

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3230 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL IMAM EL AGOUWI Abdelaziz

Date de naissance : 01.06.1947

Adresse : 236 Bd Med N 45A

Tél. : 0688841836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age : 72 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjointe Enfant

Nature de la maladie : Cataracte OG

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *allal*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/10/22	Ophto	400 DH	3.000000	DI. OUMAR BERNARD REANIMATEUR Dr. Rachid ZAFAR 532 Bd Panoramique - Casablanca Tel.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG) Fax: 05 22 25 00 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GRANADA Lahoul Nabil Loubna Lotissement Mousona - Lot. 39 Rue 25 - N° 27 Hay Hassani Casablanca Tel. 0522.89.48.44	15/10/22	324,45
	16/10/22	128,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. JUCHI Mohamed Laboratoire d'Analyses et Médecines El Mzaoui - Casablanca Le Mustapha El Mzaoui - Casablanca 27/10/22	10/11/22	B250 + B15	345,00 DH
	27/10/22	B10	300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Casablanca, Le 15/12/22

Nom et prénom : Jabali Patimo

35,70
TOBRADEX collyre :



1 goutte 3 fois par jour pendant 2 semaines.

1 goutte 2 fois par jour pendant 2 semaines.

1 goutte le soir pendant 2 semaines.

36,50
CHIBROXINE collyre : 1 goutte 4 fois par jour pendant 4 jours.

158,00
22,40

CATIONORM collyre : 1 goutte 3 fois par jour pendant 2 mois.

57,40
MAXIDROL pommade : 1 application le soir pendant 4 jours.

30,45
SPECTRUM 250mg : 1 comprimé 2 fois par jour pendant 5 jours.

Rondelles oculaire (3 jours à l'extérieur)



334,45

NB : - Se présenter le lendemain matin après l'opération pour le contrôle.

- Ne jamais arrêter le traitement sans avis médical.

CLINIQUE AL MADINA
FACULTATION
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel. 0522 77 40 à 49 (L.G)
Fax 0522 75 00 01

D. Rachid ZAFAD
OPHTALMOLOGISTE
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel. 0522 77 40 à 49 (L.G)
Fax 0522 75 00 01

532 Bd Panoramique, Casablanca - Tél: 0 522 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 0 522 25 00 01
Email: contact@cliniquealmadina.ma

Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris VII
Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاص

اختصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

ORDONNANCE

16 décembre 2022

Mme JAOULI Fatima

٨٢٨٥٠

1/ NAVI NACL



1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 8 jours

PHARMACIE GRANADA
LAHLOU NABIL Loubna
Lotissement Mestana - Lot. 39
Rue 25 - N° 27 - 29 - CASABLANCA
(Hay Hassani) - Tél. 0522.89.48.44

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. Rachid ZAFAD
Ophthalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01

Docteur M. M. BENKIRANE

6/10

الدكتور بن كيران

Diplômé de la Faculté de
Montpellier
Maladies et Chirurgie des Yeux
Membre de la Société Française
d'Ophtalmologie
1, Av. des F.A.R Casablanca
Tél. : { C. : 05 22 22 15 41
C. : 05 22 20 10 15



خريج كلية الطب بمونبولي
أمراض وجراحة العيون

عضو للجمعية
الفرنسية لأمراض العيون

1، شارع الجيش الملكي الدار البيضاء

الهاتف: عيادة: { 05 22 22 15 41
05 22 20 10 15

Casablanca, le :

6/10/2022

ELIMAM ALAOUI FATIMA

* NFI, VS
- mu, glycos
- Bdar d'hemato

EL MAROUCHI Mohained Said
Laboratoire d'Analyses
Medicales Labomedic
52, Rue Mustapha El Maâni, Casablanca

05 22 20 10 15 - 22 41
Tél: 05 22 20 10 15 - 22 41

Ophtalmologue
Docteur BENKIRANE M.M.

EL IMAM

EL AAOUI

3230

6 "118001" 07059

Laboratoires SotHEMA Bouskoura

Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml

AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21 NTO

Boîte de 1 flacon.

PPV : 36,70 DH

- Tobradex -

6 "118001" 070817

CHIBROXINE 0,3%

Collyre en solution. Flacon de 5ml - PPV : 36,50 DH

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1 Bouskoura - 27182 - MAROC

- Chibroxine

Cationorm®

Multi

Emulsion
ophtalmique

PPC 158,00 DH

- Cationorm .

6 "118001" 070404

Laboratoires SotHEMA Bouskoura

Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g

A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NTO

PPV : 22,40 DHS

- Maxidrol

51.40

- Spectrum

SANS CONSERVATEUR

RIMAPHARMA

PPV : 128,00 DH

PPV
RIMAPHARMA

■

CLINIQUE AL MADINA

FACTURE

N° : 20491 / 2022 du 27/10/2022

CPA

Nom patient	JAOULI FATIMA	Entrée	27/10/2022
	PAYANT	Sortie	27/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
				<i>Sous-Total</i> 150,00
			Total Clinique	150,00
DR. BERRADA OUISSAM (anesthesiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
				<i>Sous-Total</i> 150,00
			Total Autres prestations	150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Dr. Ouissam BERRADA
RÉANIMATEUR

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EI HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE
CASABLANCA

462,Rue Mustapha El Maani -Casablanca Tel :0522-27.66.73/24 Fax:0522-26.50.87
mail.labolabomadic@gmail.com

ICE:001543075000027- RC:1636-Pat :34201990- CNSS:128090 - IF:41802740
INPE.093000180 RIB : ATW007780000180200000001626

Facture N:

22 / 10127

Date :
17/10/2022

Suite aux Analyses Effectuées Le 17/10/2022

Sous La Prescription Du Docteur BENKIRANE

Pour EL IMAM EL ALAOUI FÄTIMA

ayant La Référence 2210171425392



Organisme : LY648

Bilan :

~NFS~VS~URE~GLY~TP~TCK

Cotation : B 250 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 345 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT QUARANTE CINQ DHS

NFS	80
VS	30
URE	30
GLY	30
TP	40
TCK	40

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses
Medicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâa, Casablanca
Tél: 0522 26 50 87

ID: 165

Name: JAOULI FATIMA

Sex/DB: Female / 01/Jan/1945

Physician:

Comment:

Date: 27/Oct/2022 13:08:47

Surgeon: Common

R (OD)	Axial: 22.73mm Phakic ACD: 5.77mm SD:0.00 Ref:1.3496 Lens: 5.60mm SNR:999 Immersion No.1		
	K1[D/mm]: 43.89 / 7.69 @ 106°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 45.18 / 7.47 @ 16° CYL: -1.29 Avg K: 44.53 / 7.58 KAI: 1.00@295 A KRI: 3.60 A		
WTW: mm	Pupil: 7.28mm		
Pachy: 521µm			
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375		
SRK/T ZEISS 601	SRK/T ALCON SA60AT		
A-Const: 119.20	A-Const: 118.80		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
21.00	1.30	20.50	1.29
21.50	0.98	21.00	0.96
22.00	0.65	21.50	0.63
22.50	0.32	22.00	0.29
23.00	-0.01	22.50	-0.05
23.50	-0.35	23.00	-0.39
24.00	-0.69	23.50	-0.74
24.50	-1.04	24.00	-1.10
25.00	-1.39	24.50	-1.45
Power	22.98	Power	22.43
SRK/T	SRK/T		
LUCIDIS 108	BIOTECH VISION		
LUCIDIS	EYECRYL PLUS 600		
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
19.50	1.44	20.00	1.30
20.00	1.10	20.50	0.96
20.50	0.75	21.00	0.62
21.00	0.41	21.50	0.28
21.50	0.06	22.00	-0.07
22.00	-0.30	22.50	-0.42
22.50	-0.66	23.00	-0.78
23.00	-1.02	23.50	-1.14
23.50	-1.39	24.00	-1.50
Power	21.58	Power	21.90

L (OS)	Axial: 23.10mm Phakic ACD: 3.17mm SD:0.01 Ref:1.3496 Lens: 5.16mm SNR:29 Immersion No.4		
	K1[D/mm]: 43.75 / 7.71 @ Φ2.5mm K2[D/mm]: 44.50 / 7.58 @ CYL: Avg K: / KAI: KRI:		
WTW: 11.11mm	Pupil: 7.86mm		
Pachy: 504µm			
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375		
SRK/T ZEISS 601	SRK/T ALCON SA60AT		
A-Const: 119.20	A-Const: 118.80		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
20.00	1.42	19.50	1.44
20.50	1.10	20.00	1.11
21.00	0.78	20.50	0.78
21.50	0.45	21.00	0.44
22.00	0.12	21.50	0.10
22.50	-0.22	22.00	-0.24
23.00	-0.56	22.50	-0.59
23.50	-0.90	23.00	-0.94
24.00	-1.25	23.50	-1.29
Power	22.17	Power	21.65
SRK/T	SRK/T		
LUCIDIS 108	BIOTECH VISION		
LUCIDIS	EYECRYL PLUS 600		
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
19.00	1.27	19.00	1.46
19.50	0.93	19.50	1.13
20.00	0.59	20.00	0.79
20.50	0.24	20.50	0.45
21.00	-0.11	21.00	0.10
21.50	-0.47	21.50	-0.25
22.00	-0.83	22.00	-0.60
22.50	-1.20	22.50	-0.96
23.00	-1.57	23.00	-1.32
Power	20.84	Power	21.15

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 20490 / 2022 du 27/10/2022

CONSULTATION + FOND

Nom patient JAOULI FATIMA
PAYANT

Entrée 27/10/2022
Sortie 27/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION + FOND D'OEIL	1,00		400,00	400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	400,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 022 25 00 02 RC:407991 TP:34782425 IF:1007171 ICE:001630200000096 CNSS:7582358

BILLET D'ADMISSION

N° admission	 22J271354	
Nom patient	JAOULI FATIMA	
Médecin	ZAFAD RACHID	
Motif	BIOMETRIE	
Encaissement	300,00	<i>Visa accueil</i> ZINEBG 12:53

CLINIQUE AL MADINA
572 Bd Panoramique
Tel: 05 22 77 23 00



BILLET D'ADMISSION

N° admission	 22J271043	
Nom patient	JAOULI FATIMA	
Médecin	ZAFAD RACHID	
Motif	CONSULTATION + FOND	
Encaissement	400,00	<i>Visa accueil</i> WAFAA 10:43

CLINIQUE AL MADINA
452 Bd Panthéon
Tel: 03 22 22 22 22
Fax: 03 22 22 22 23



BILLET D'ADMISSION

N° admission

22L261440

Nom patient**JAOULI FATIMA****Médecin****ZAFAD RACHID****Motif****CONTROLE****Encaissement**

0.00

Visa accueil

WAFAA 14:40

CLINIQUE AL MADINA
CAISSE PANORAMIQUE - Casablanca
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 07

Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté

de Médecine de Paris VII

Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاض

إختصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

ORDONNANCE

27 octobre 2022

Mme JAOULI Fatima

CATARACTE DE L'OEIL GAUCHE

phaco + I implant

2130

15

Dr. Rachid ZAFAL
OPHTHALMOLOGISTE
532, Bd Panoramique Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 07

Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté

de Médecine de Paris VII

Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاض

اختصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

ORDONNANCE

27 octobre 2022

Mme JAOULI Fatima

Biométrie oculaire

CPA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 77 00 01

Dr. Rachid ZAFAD
Ophtalmologiste
532 Bd Panoramique Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 77 00 01

CLINIQUE AL MADINA**F A C T U R E**N°: **20492 / 2022** du **27/10/2022****BIOMETRIE**

Nom patient	JAOULI FATIMA	Entrée	27/10/2022
	PAYANT	Sortie	27/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 022 25 00 02 RC:407991 TP:34782425 IF:1007171 ICE:001630200000096 CNSS:7582358

مختبر التحاليل الطبية لبومديك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 17/10/2022 à 14:25:39

Edition du : 17/10/2022



SDJ5762

Madame EL IMAM EL ALAOUI FATIMA

Dossier n° : LY648

Dr. BENKIRANE

Page : 2 / 2

HEMOSTASE

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine.....	100	% (80 à 100)	90 : 27/08/2018
INR	1		1.1 : 27/08/2018
Temps de céphaline kaolin			
Témoin.....	30	secondes	
Malade.....	27	secondes (25 à 35)	

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun)	1.00	g/l (0.7 à 1.1)	0.99 : 01/03/2022
Urée.....	0.15	g/l (0.15 à 0.45)	0.30 : 01/03/2022

Dr. EL HAROUCHI Mchamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél: 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73

مختبر التحاليل الطبية لبومديك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 17/10/2022 à 14:25:39

Edition du : 17/10/2022



SDJ5762

Madame EL IMAM EL ALAOUI FATIMA

Dossier n° : LY648

Dr. BENKIRANE

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Femme	
* Hémoglobine.....:	10.6	g/dl	(12 à 15)	11.4 : 01/03/2022
* Hématocrite.....:	31.3	%	(36 à 47)	32.8 : 01/03/2022
* Globules rouges.....:	3.71	M/mm3	(3.8 à 5.5)	4.26 : 01/03/2022
VGM.....:	84	μ3	(80 à 95)	77 : 01/03/2022
CCMH.....:	34	pg	(28 à 36)	35 : 01/03/2022
TCMH.....:	29	%	(28 à 36)	27 : 01/03/2022
* Plaquettes.....:	414000	/mm3	(150000 à 350000)	351000 : 01/03/2022
Globules blancs.....:	9490	/mm3	(4000 à 10000)	10580 : 01/03/2022
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	74	%	(50 à 75)	67 : 01/03/2022
soit.....:	7023	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	0	%	(1 à 3)	1 : 01/03/2022
soit.....:	0	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles..:	0	%	(< = à 1)	0 : 01/03/2022
soit.....:	0	/mm3	(< = à 150)	
* Lymphocytes.....:	17	%	(20 à 45)	23 : 01/03/2022
soit.....:	1613	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:	9	%	(2 à 8)	9 : 01/03/2022
soit.....:	854	/mm3	(200 à 800)	

VITESSE DE SÉDIMENTATION

* VS 1ère heure.....:	35	mm	(< = à 10)	
* VS 2ème heure.....:	80	mm	(< = à 20)	

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire de Analyses Médicales
Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél. 05.22.27.66.73 - Fax : 05.22.26.50.87
10/08/2020