

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.

N° W21-691840

AS4029

1/2

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1225

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HERMOS Mohamed FADIL

Date de naissance :

1951

Adresse :

Rue 457 N°43 Amicale des Fonctionnaires ASADIR

Tél. :

0662180010 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

NAIMA KRAI

Age: 67

Nom et prénom du malade :

NAIMA KRAI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 24/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
24/07/13	Co. Kg 2 RCS Kg 2007 2012		# 200,00 € # 200,00 €	INP : 0811A76834 
				44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Laboratoire d'Anatomopathologie MARRAKCHI Dr. ALOUI AARAB Stomo-pathologiste	25/02/23	260 DH
		JNPE : 04128 M 14

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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																												INP : <input type="text"/> / <input type="text"/>	
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																													
CŒFFICIENT DES TRAVAUX																																	
MONTANTS DES SOINS																																	
DEBUT D'EXECUTION																																	
FIN D'EXECUTION																																	
	O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">[Création, remont, adjonction]</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> </tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B		[Création, remont, adjonction]		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														CŒFFICIENT DES TRAVAUX											
		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																															
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B																															
		[Création, remont, adjonction]																															
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																															
MONTANTS DES SOINS																																	
DATE DU DEVIS																																	
DATE DE L'EXECUTION																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																	

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2302081

AGADIR, le : 24/02/2023

Nom et Prénom ... : NAIMA KRATI

Prescripteur : Dr. ZHIRI HIND

Mutuelle/Assurance. :

facturé à..... : ICE:

Bilan :

NF	B 80	+	TP	B 40	+	TCA	B 40	+
CRS	B 30	+						

Montant Net : 230,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Deux cent trente Dh et zéro ct

La direction:

INP: 043000470
مختبر الدكتور حرجيل
LABORATORY Dr. HARGUIL
Av. kennedy 80 000 - AGADIR
Tel: 0528 84-80-03 - 0528-84-15-60

Dr. Hind ZHIRI

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie gynécologique

Coelioscopie

Colposcopie - Hystéroskopie

Echographie

Maladies du sein

Infertilité du couple - Fécondation In Vitro



الدكتورة هند الزهيري

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل والولادة

جراحة أمراض النساء

التخدير والجراحة بالمنظار

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

أمراض الثدي

علاج عقم الزوجين - التشخيص الإصطناعي

أكادير، في

Agadir, Le

٢٤/٥/٢٠٢٣

Mme KRAZI Naiima

NOTE D'HISTORIQUE

GKZRC : consultation médicale

(+)

KROTKOZ : Echographie gynécologique

RDV : CNE. Dr. Hind ZHIRI

Imm. "Titrite" Avenue Hassan II N° 44
4^{eme} Etage Agadir
IN.P.E : 091176834
I.C.E : 001765993000091

مكتب رقم 44 الطابق الرابع، عمارة تبرير شارع الحسن الثاني أكادير

Bureau 44, 4 eme Etage, Imm Titrite, Avenue Hassan II, Agadir

05 28 82 61 62 / 06 73 12 60 77 drzhirihind@gmail.com

Code INPE : 091176834 ICE : 001765993000091

Laboratoire d'anatomie pathologique
MARRAKECH
 57, Bloc 10, Rue Marrakech,
 au dessus de la Société Générale
 80000 AGADIR
 MAROC



مختبر التشريح المرضي
 مراكش

FACTURE

Nom et prénom : KRATI Naima

Référence : 23C0265

Laboratoire d'Anatomie Pathologique
MARRAKECH
 Dr Ayoub AARAB
 Anatomo-pathologiste

Date de facture : 25/02/2023
 Numéro de facture : 628
 Total à payer : 260MAD

DESCRIPTION DES ANALYSES EFFECTUEES	PRIX
FCV	260MAD

ARRÉTER LA PRÉSENTE NOTE À LA SOMME DE: #NOM? DIRHAMS (260MAD)

57, Bloc 10, Rue Marrakech, 80000 AGADIR
 MAROC
 Tél: 08 08604258

Le Code INPE: 041281114

النحو 57 بلوك 10 زنقة مراكش اكادير فوق الشركة العامة
 المغرب

N° ICE: 00296894800006



2300265

مختبر التشريح المرضي مراكش

LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE MARRAKECH

Dr AYOUB AARAB

Médecin Spécialisé en Anatomie Pathologique

الدكتور أيوب أعراب

طبيب مختص في التشريح المرضي

57، زنقة مراكش، أكادير (فوق بنك الشركة العامة)

57, Rue Marrakech, AGADIR (au dessus de la Banque Société Générale)

Tél : 08 08 60 4258 Mobile : 06 49 49 7139 Email : ayoub-aarab@hotmail.fr

Demande d'Examen Anatomo et Cytopathologique

Dr Hind ZHIRI

Imm. "Titrite" Avenue Hassan II N° 44

4th Etage - Agadir

I.N.P.E : 091176834

I.C.E : 001765993000091

Médecin Prescripteur :
.....

Date de Prélèvement : 24/02/23

Date de Réception :

IDENTIFICATION DE PATIENT

Nom et Prénom : KRATI NAIYA

Sexe : Femelle

Age : 66 ans

Renseignements Cliniques : Hémorragie per vaginale
(2^e épisode)

Laboratoire d'Anatomie Pathologique
MARRAKECH
Dr Ayoub AARAB
Anatomo-Pathologiste

Examen anatomopathologique :

Pièce Operatoire :

Biopsie :

Examen Cytopathologique :

FCV **Vagin** **Exo** **Endo** **Cytoponction**

Traitement Hormonal :

Nombre de Lames :

Autre Aspécifier :

Le : 24/02/23

Signature et cachet de Médecin

Dr HIND ZHIRI
Imm. "Titrite" Avenue Hassan II N° 44
4th Etage - Agadir
I.N.P.E : 091176834
I.C.E : 001765993000091

FACTURE

REF : 23/1547

Agadir, le 01 / 03 / 2023

Date de facturation 01 / 03 / 2023
 Patient KRATI NAIMA - 116922
 Demande **H23110103 - 01/03/2023**

Liste des examens

A Payer	1 200,00	Dhs
coefficient-P	1091	

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

DR. QAMOUSE HADIE
 LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE
 PATHOLOGIQUES SOUSS
 N°36, 4ÈME ETAGE IMMEUBLE FRANE 3 AVENUE HASSEN II - AGADIR
 TEL: 0528842096 / 0528842038
 EMAIL: laboartoirpathologie.souss@gmail.com



الدكتور و ديع قاموس
Dr. OUADIE QAMOUSS

- Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
- Ex Médecin Commandant des Hôpitaux d'instruction militaire
- Ancien interne des hôpitaux de Paris : Hôpital Necker et Hôpital européen Georges-Pompidou
- Diplômé en néphropathologie de l'université Paris XI

- خريج كلية الطب و الصيدلة محمد الخامس بالرباط
- ضابط طبيب بالمستشفيات العسكرية الدراسية سابقا
- طبيب داخلي بمستشفيات باريس سابقا
- اختصاصي في التشريح المرضي لأمراض الكلى جامعة باريس XI

- Histopathologie

Date de réception : 01/03/2023 N° d'examen : H23110103
Date de réponse : 02/03/2023 Nom et Prénom : KRATI NAIMA
Sexe : F Médecin traitant : Dr. ZHIRI Hind
Âge : 66 ans

- Colposcopie

Nature du prélèvement : 1- Polype accouché par le col. 2- CBE.

- Cytopathologie
Conventionnelle et en
milieu liquide

Renseignements cliniques : Ménopausée. Métrorragie post-ménopausique.

COMPTE RENDU

I-Etude macroscopique:

1- Polype accouché par le col: reçu une pièce de polypectomie mesurant 0.6x0.4x0.2cm , incluse en totalité sur (bloc n°1) et examinée sur plusieurs niveaux de coupe.

2- CBE: reçu six fragments dont le plus grand mesure 02x01x0.6cm, inclus en totalité sur (bloc n°2) et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

II- Etude microscopique:

1- Polype accouché par le col:

L'étude histologique montre une muqueuse de type endocervical. Le revêtement cylindrique de surface est régulier, le chorion siège de larges foyers oedémato-congestifs, renfermant de nombreux vaisseaux sanguins hyperplasiques, congestifs, à paroi épaisse, il est remanié par un infiltrat inflammatoire polymorphe d'intensité modérée, essentiellement à lymphoplasmocytes et à polynucléaires neutrophiles. Les glandes du chorion sont abondantes, mucosécrétaires, dilatées et kystiques par endroit, tapissées par un revêtement épithéial cylindrique simple non atypique et non mitotique. **Absence de signe de malignité.**

2- CBE:

De point de vue histologique, il s'agit d'une muqueuse endométriale d'architecture par place polypoïde siège d'une prolifération de glandes souvent de grande taille kystisées, parfois allongées à revêtement cylindrique souvent pseudo stratifié présentant quelques



- Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
- Ex Médecin Commandant des Hôpitaux d'instruction militaire
- Ancien interne des hôpitaux de Paris : Hôpital Necker et Hôpital européen Georges-Pompidou
- Diplômé en néphropathologie de l'université Paris XI

- خريج كلية الطب والصيدلة محمد الخامس بالرباط
- ضابط طبيب بالمستشفيات العسكرية الدراسية سابقا
- طبيب داخلي بمستشفيات باريس سابقا
- اختصاصي في التشريح المرضي لأمراض الكلى جامعة باريس XI

Date de réception : 01/03/2023 N° d'examen : H23110103

Date de réponse : 02/03/2023 Nom et Prénom : KRATI NAIMA
Sexe : F Médecin traitant : Dr. ZHIRI Hind
Âge : 66 ans

- Histopathologie

- Colposcopie

**- Cytopathologie
Conventionnelle et en
milieu liquide**

- Cytoponction d'organe

- Examen extemporané

- Immuno-histochimie

**- Immunofluorescence
rénale et cutanée**

- Néphropathologie

noyaux dodus basophiles et nucléolés avec quelques figures mitotiques. En grande majorité, les glandes sont séparées par un chorion cytogène vacuolaire et oedématié comportant des sections vasculaires à paroi épaisse, et sont rarement adossées, les unes aux autres sans interposition de chorion.

Conclusion:

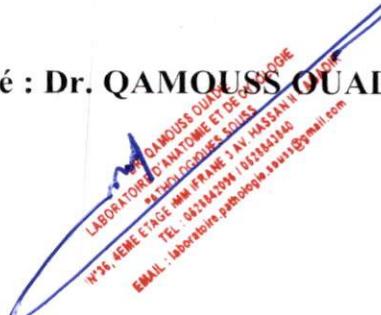
1- Polype accouché par le col:

- Polype endocervical congestif.
- Absence de signe histologique de malignité.

2- CBE:

- Hyperplasie polypoïde sans atypie de l'endomètre.
- Absence de signe histologique de malignité dans la limite des fragments adressés.

Signé : Dr. QAMOUSS OUADIE



www.laboratoire-harguil.com

harguillaboratoire@gmail.com

Docteur ZHIRI HIND
Imm TITRITE
Av. HASSAN II
AGADIR
Dossier No 92402 100R NP 6082

Madame KRATI NAIMA
LES AMICALES
457 N 43
80000 AGADIR



Prélèvement du: 24/02/2023 à 13h00

Édité, le 24/02/23

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

HEMATOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (mindray BC-6800)

LEUCOCYTES	9 480 /mm3	(VR : 3 800 - 11 000)	25/05/22 : 8490
HEMATIES.....	4 270 000 /mm3	(VR : 3 800 000 - 5 900 000)	25/05/22 : 4340
HEMOGLOBINE	12,5 g/100ml	(VR : 11.5 - 17.5)	25/05/22 : 12.7
HEMATOCRITE	38,0 %	(VR : 34 - 53)	25/05/22 : 38.7
V.G.M	89,1 u3	(VR : 76 - 96)	25/05/22 : 89.2
T.G.M.H	29,4 pg	(VR : 24.4 - 34.0)	25/05/22 : 29.3
C.G.M.H	33,0 %	(VR : 31.0 - 36.0)	25/05/22 : 32.8

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly.Neutrophiles	72,5 % soit	6 870/mm3	(VR : 1 400 - 7 700)	25/05/22 : 3920
Poly.Eosinophiles	0,1 % soit	10/mm3	(VR : 20 - 580)	25/05/22 : 80
Poly.Basophiles	0,3 % soit	30/mm3	(VR : 0 - 110)	25/05/22 : 30
Lymphocytes	21,8 % soit	2 070/mm3	(VR : 1 000 - 4 800)	25/05/22 : 3810
Monocytes	5,3 % soit	500/mm3	(VR : 150 - 1 000)	25/05/22 : 650
PLAQUETTES.....	314 000/mm3	(VR : 150 000 - 445 000)	25/05/22 : 306	

Docteur A.HARGUIL
Biologiste Médical
Laboratoire HARGUIL
Av. Kennedy AGADIR
Tél : 0528 84 80 03 Fax : 0528 84 15 60

C O A G U L A T I O N

Nature du prélèvement: PLASMA CITRATE

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE

Méthode chronométrique

T.P 89 %

Valeur du TP habituellement supérieure ou égale à 70 % chez tout sujet de plus de 6 mois en l'absence de tout traitement anticoagulant.

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Méthode chronométrique

Temps du patient	36 sec
Temps du témoin	34 sec
Ratio	1,05

Valeur habituellement inférieure ou égale à 1.20 chez tout sujet de plus de 6 mois en l'absence de tout traitement anticoagulant.

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

CREATININE.....	6,7 mg/l (VR : 5.7 - 11.1)	25/05/22 : 7.3 (*)
(Abbott Architect CI4100 Picrate Alcalin)	59,2 umol/l	

Docteur A.HARGUIL
Biogiste Médical
Laboratoire HARGUIL
Av. Kennedy AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 Fax: 0528 84 15 60

Dr Ayoub AARAB
Médecin spécialisé en anatomie pathologique

الدكتور أيوب أعراب
طبيب متخصص في التشريح المرضي

Référence : 23C0265

Nom et Prénom : KRATI Naima

Reçu le : 24/02/2023

Age : 66 ans

Répondu le : 25/02/2023

Sexe : F

Médecin Traitant : Dr. ZHIRI Hind

Renseignements cliniques : Métrorragie post ménopausique.

Type de prélèvement : FCV en milieu liquide.

Compte Rendu

L'examen cytologique après réalisation de trois cytospots et coloration au Papanicolaou, montre une cytologie satisfaisante pour évaluation. Le fond est légèrement inflammatoire, ponctué par des éléments inflammatoires polymorphes, présence de cellules malpighiennes essentiellement intermédiaires régulières, mêlées à des cellules parabasales et basales souvent dystrophiques. Les cellules endocervicales sont agencées en amas.

Absence de koilocytes.

Il n'est pas vu d'agent pathogène.

Absence de cellules atypiques.

Conclusion :

Bethesda2014 :

- FCV négatif pour une lésion intraépithéliale ou pour malignité.
- FCV légèrement inflammatoire.
- Il n'est pas vu d'agent pathogène.

Dr. Ayoub AARAB

Laboratoire d'Anatomie Pathologique
— MARRAKECH —
Dr Ayoub AARAB
Anatomo-pathologiste

Dr. Hind ZHIRI

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse et accouchement
Chirurgie gynécologique
Coelioscopie

Colposcopie - Hystéroskopie
Echographie

Maladies du sein
Infertilité du couple - Fécondation In Vitro

الدكتورة هند الزهيري

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحصل والولادة
جراحة أمراض النساء
تشخيص والجراحة بالمنظار
الشخص بالمنظار الداخلي

الشخص بالصدى

أمراض الثدي

علاج عقم الزوجين - التشخيص الإصطناعي

أكادير، في:

22/02/2023

Agadir, Le



Hind ZHIRI

Gynécologie Endocrinienne

- Uterus endométriose, aux couleurs
végétives, de couleur rougeâtre,
avec fœtus endométriose
à 8 sem.

- ovaires normaux
- ovaire droit lâche
- ovaire gauche normal



مكتب رقم 44 الطابق الرابع، عمارة تيتريت شارع الحسن الثاني أكادير

Bureau 44, 4^{eme} Etage, Imm Titite, Avenue Hassan II, Agadir

05 28 82 61 62 / 06 73 12 60 77 drzhirihind@gmail.com

Code INPE : 091766834 ICE : 001765993000091

Dr. Hind ZHIRI

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie gynécologique

Cœlioscopie

Colposcopie - Hystéroskopie

Echographie

Maladies du sein

Infertilité du couple - Fécondation In Vitro

الدكتورة هند الزهيري

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل والولادة

جراحة أمراض النساء

التخدير والجراحة بالمنظار

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

أمراض الثدي

علاج عقم الزوجين - التشخيص الإصطناعي

أكادير، في



Agadir, Le

24/02/23

Mme Kroti Naiwa

NFS pp

TB - RK

Créashine

مختبر الدكتور حركيل
LABORATOIRE Dr. HARGUIL
Av. Kennedy 80 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 90 93/Fax: 0528 94 15 60

Dr Hind ZHIRI
Imme. "Titrite" Avenue Hassan II 44
4ème Etage 107
I.N.P.E : 091176834
I.C.E : 001765493000091

Secrétariat
KRATI NAIMA
Bénéf / Assurée
KRATI NAIMA
Né(e) 04/05/1956
240223 100
Sexe F

مكتب رقم 44 الطابق الرابع، عمارة تيتريت شارع الحسن الثاني أكادير

Bureau 44, 4 eme Etage, Imm Titrite, Avenue Hassan II, Agadir

05 28 82 61 62 / 06 73 12 60 77 drzhirihind@gmail.com

Code INPE : 091176834 ICE : 001765493000091

AP 100% MI 0.6 TIS 0.2

24.02.2023 11:53:40

DC-3D

35C5P

GYN

+

F 15.5M

D 14.8

G50

FR 31

GR 140

iClear 3

iBeam

m



1.000 mm



AP 100% MI 0.6 TIS 0.5

24.02.2023 11:51:07

DC-3D

6C VTP

GYN

+

F 6.5M

D 7.4

G50

FR 14

GR 150

iClear 3

iBeam

L Dist 0.76 cm

