

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 canaux, 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 canaux.

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

- Réclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-770670

157608

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12632

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOSLEH SALMA

Date de naissance : 02-12-88

Adresse : LA PERLE DE NOUAGER 2 IMM 6 APT 10
NOUAGER

Tél. : 0662051483

Total des frais engagés : 6580,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Chait LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzerane Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31-199

Date de consultation : 07/03/2023

Nom et prénom du malade : MOSLEH Salma

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Grossesse

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 : 04/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ 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
07/03/23	C1		300,00	Dr. Ghali LEBBAR 38 Bd Beldjard - Casablanca Tél: 0522 25 35 31 40
07/03/23	K2-K1-K1		400,00	
04/04/23	C2		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Kaoutar Halidar Pharmacienne Tél: 05 22 53 72 32	07.03.23	303,60
	04.04.23	4.113,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Jawad KARRAT L'Atelier Médical 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11	30.03.23	1387,0	868,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

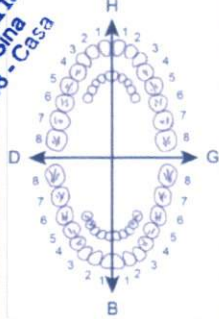
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05.04.23		perg.			300,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE

54 BD GHANDI

TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 3157 / 2023 du 05/04/2023

Nom patient **MOSLEH SALMA**
PAYANTS

Entrée 05/04/2023

Sortie 05/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PERFUSION FERINJECT	1,00		400,00	400,00
			<i>Sous-Total</i>	400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 400,00

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11
LABSTR K

Face : Intègre

Rachis : habituel sur toute la longueur

Thorax : Poumons normaux

Cœur (4 cavités équilibrées)

Estomac – Rein – Vessie : Normaux

Membres : Supérieurs (3Segments)

Inférieurs (3 Segments)

Sexe : Masculin

• VELOCIMETRIE :

Doppler : Ombilical IR /

AUD IR /

AUG IR /

CONCLUSION : - Grossesse Monofoetale évolutive
de 26SA

-EPF : 1220g

-Biométrie (percentile) : 90^e

NB :

Par le mot «aspect» on entend que l'opérateur a examiné une structure ou un organe. Dans le compte rendu, une mention de type «structure d'aspect habituel» signifie que cette structure a été vue et a paru normale à l'examineur. Dans la majorité des cas, il y a concordance entre le résultat du dépistage échographique et l'état de santé de l'enfant. Cependant, comme pour tout dépistage, des faux négatifs sont possibles : une structure considérée comme vue et normale à l'échographie peut s'avérer en réalité absente ou anormale. Des faux positifs également possibles : une structure considérée comme non vue ou anormale à l'échographie peut s'avérer en réalité présente ou normale.

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 35-31-39

CABINET DR LEBBAR MOHAMED EL GHALI

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE (4D)

2^{ème} et 3^{ème} TRIMESTRE

Appareil General Electric Voluson P8

Mis en service janvier 2017

Date: 07/03/2023

Nom: MOSEH	Prénom: SALMA	Date de naissance:
DR : 03/09/2022	DG : 15/09/2022	Terme SA: 26SA4J
DPA : 01/07/2023		

- **Vitalité Fœtale :** Fréq Card : 140b/min Mouvements Fœtaux : Réguliers
Mouvements Respiratoires : Réguliers

- **PRESENTATION :** Placenta : Postérieur
Cordon ambilical: 3vx Grande citerne liquide amniotique = 65mm

- **BIOMETRIE :**

CA:	240	mm : 90 ^e (Percentile)
BIP :	74	mm: 90 ^e (Percentile)
PC :	241	mm: 75 ^e (Percentile)
LF :	55	mm: 90 ^e (Percentile)

PFE : (Haddock PC- PA- LF) : 1220g

- **ANATOMIE FŒTALE :**

Crane : Contour boîte crânienne habituel

Cerveau : Structures médianes en place

Fosse postérieure, cervelet et ventricules latéraux normaux

Cavum du septum pellucidum habituel

de 807.03.23

Madame MOSLEH *Salma*

Le Docteur **LEBBAR** à l'honneur de vous
adresser la note de ses honoraires s'élevant
à *Sept Cent Dirhams*
pour *consultation & Echographie*
Obstétrical

et vous prie d'agréer ses salutations distinguées

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologue - Obstétricien
38 Bd Bir Anzarane - Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31-39

Casablanca le : 05.24.23.

Reçu de paiement

A Mme/Mlle..... MOSLEM SALHA.....

Nous, soussignés Clinique Ghandi avoir reçu la somme de..... 300.....

Cette somme a été reçue pour :

..... consultations.....

Le paiement a été fait par :

- ☐ Chèque
- ☒ Espèce
- ☐ Carte Bancaire

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11
LABS K
SIGNATURE

• Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et coelioscopique

Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي اللبار

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار

أمراض التدي

• أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنتجاب

Casablanca le 03/03/2023

M^{me} MOULEH SALMA

1) NFS - Ferritine - Toxoplasmosis

ECBU - CRP

AghHBs - RAI

2) HBPo { Glycémie A Jeun
Ingestion 75g Glucose
Glycémie H2 et Hx

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bal. C, Lotissement Annajah, Deroua

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél. 0522 25 35 31 / 39

العيادة: إقامة النور، شارع بئر انزران • الدار البيضاء
Casmet : Rés. Ennour - 38/Bd. Biranzarane - Maarif
2ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca
Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف • Fax : 05 22 25 35 39 • الفاكس

ICE : 001687653000089

En cas d'urgence

في حالة إستعجال

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplôme des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et coelioscopique

Coelioscopie • Hystéroscope • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inseminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

رسیدہ رقم بھی وصول ہو گئی ہے

متمم النبأ و اسماء ام القی صبحی

(မူလ) ? ဟု၊ မှတ်တမ်း၊ ယင်းကဲ့သို့

• ၁၆၆ •

خدیجه بنت ابی لهب

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ . آمين . الحمد لله

Casablanca le 07/03/2023

Mrs M O L E H S A L M A

1) $0 \leq k \leq n$ \Rightarrow $k \leq n$

1. 0. 2 Du of Ar 2K de change main

(2) MALTOSE sol.

1 - 1 - 1 (011010)

3) $I_{\text{max}} = 0$
- 1 - 0 - 1
 $(K_B \cdot P)$

4) METALAB + ESTIMAG

11c માન (0.1 માન) 11c 500

جستار ۱۱۱ • نایب‌الزکی، محمد، و همکاران: ۱۳۹۵: ۱۱۱

الطابق الأول: شارع بئر العز. • الدار البيضاء.
Cabinet: Rés. Ennour - 38/Bd. Biranzarane - Maarif
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 / 39

التلفون : 05 22 25 35 31 / 39 : الفاكس : 05 22 25 35 39 : الفاكس

Gsm : 06 61 38 49 58 : **الشيخ • ICFE** : 001687653000089

En cas d'urgence

میں نے اسے دیکھا تھا

5) REXINA

1 Ampoule (Repos)

6) VIT UP

1 le matin (01 mois)

133,60

7) VITANEURIL
- FORT

+ DIOVENOR

S.V)
P 600

2 - 0 - 2

(10j)

1/2 (01 mois)

Puis Antibiotique

J? 303,60



Dr Chali LEBBAR

Généraliste Médecin

38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca

Tél: 0522 25 35 31 / 39

50 mg fer/ml



ferinject®
carboxymaltose ferrique

Solution pour injection/perfusion
Doit être administré sous
surveillance médicale
A utiliser sous prescription médicale

1 Flacon (10 ml)
Voie IV

Un flacon de 10 ml
contient 500 mg
de fer



PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc



Vérifier l'absence de sédiments avant utilisation
et respecter la date de péremption.
La solution doit être diluée dans une solution
stérile de chlorure de sodium à 0,9% m/V avant
administration en perfusion intraveineuse.
Utiliser immédiatement après dilution.
Tenir hors de la portée des enfants.
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Ne pas congeler.
Posologie et Mode d'emploi:
consulter la notice intérieure.

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 1 371 DH 00

قبل الاستخدام يجب التحقق من عدم وجود رواسب
ومن تاريخ انتهاء الصلاحية.
هذا الدواء آمن عند استخدامه بالطريقة الصحيحة.
الحلول المحتوية على الحديد يجب استخدامها
باعتبارها مواد سامة.
يجب استخدامها مباشرة بعد التحضير.
يجب حفظها بعيداً عن متناول الأطفال.
يجب حفظها في عبوة الأصلية. يحفظ تحت 30° مئوية.
أهم من التحضير.
للجرعة وطريقة الاستعمال اقرأ النشرة المرفقة.



Ne pas dépasser la dose prescrite.
Tableau A
(Liste I)

50 mg de fer/ml
ferinject®

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 1 371 DH 00



005
10
01

50 mg de fer/ml
ferinject®



50 mg de fer/ml
ferinject®

50 mg de fer/ml
ferinject®

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 1371 DH 00

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et coelioscopique

Coelioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي البار

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار

أمراض التدي

• أمراض العقم • المساعدة الطبية - ثلايتجيب

Casablanca le 04/04/2023

M^{me} MOULEN SALMA

FER INJECT

(S.V)

(0360:00)

1371,00

203

1113,00

Pharmacie C.I.L
100, Boulevard Ibn Sina
Tél : 05 22 36 18 68 - Cas

Dr Mohamed El Ghali LEBBAR
Gynécologue - Obstétricienne
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 / 39

العيادة: إقامة النور، شارع بثرانزان • الدار البيضاء

Cabinet : Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

الفاكس : 05 22 25 35 39 • الهاتف : 05 22 25 35 31 / 39

Gsm : 06 61 38 49 58 • ICE : 001687653000089

En cas d'urgence

في حالة إستعجال



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230330018

Code patient : 20220929037



Résultat d'analyse : **Mme MOSLEH Salma**

Né(e) le 02-12-1988, âgé(e) de 34 ans

Prélèvement du 30-03-2023 à 11:23

Prescripteur : Dr EL GHALI LEBBAR MOHAMED

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE - CYTOLOGIE

Hémogramme

(MINDRAY BC5380)

Lignée érythrocytaire

(Impédance-Spectrophotométrie)

				27-02-2023
Hématies	3.51	M/ml	(3.93-5.09)	3.58
Hémoglobine	9.9	g/dL	(11.5-14.9)	10.5
Hématocrite	32.5	%	(34.4-43.9)	33.7
VGM	92.6	fL	(77.9-95.3)	94.1
TCMH	28.2	pg	(26.4-32.6)	29.3
CCMH	30.5	%	(31.9-35.8)	31.2

Lignée leucocytaire

(Fluoro-cytométrie de flux)

Leucocytes		6 140 /mm ³	(4 020-11 420)	7 280
Neutrophiles	70.80 % soit	4 347 /mm ³	(1 750-7 500)	5 344
Eosinophiles	0.80 % soit	49 /mm ³	(40-550)	102
Basophiles	0.30 % soit	18 /mm ³	(0-90)	22
Lymphocytes	22.60 % soit	1 388 /mm ³	(1 240-3 560)	1 354
Monocytes	5.50 % soit	338 /mm ³	(210-660)	459

Lignée plaquettaire

(Impédance)

Plaquettes	230 000 /mm ³	(185 000-445 000)	274 000
------------	--------------------------	-------------------	---------

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Page 1 / 3
Validé par Dr. Karrat Jawad
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230330018 - Mme Salma MOSLEH

IMMUNO-HEMATOLOGIE

RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)

RAI dépistage

Négative

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie
Indice d'hémolyse
Indice d'ictère

Limpide
Non hémolysé
Non ictérique

Glycémie à jeun

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

0.84 g/l
4.66 mmol/l

(0.74-1.06)
(4.11-5.88)

11-10-2022

0.80

Quantité de Glucose ingéré

75 g.

Glycémie à T= 60 min

(Technique enzymatique, MINDRAY BS-240 PRO)

1.23 g/L
6.83 mmol/L

(<1.80)
(<9.99)

Glycémie à T= 120 min

(Technique enzymatique, MINDRAY BS-240 PRO)

0.66 g/L
3.66 mmol/L

(<1.53)
(<8.49)

04-01-2023

Ferritine

(AIA-360)

4 ng/mL

4

Intervalles de référence :

Femme : 4.3 - 199.1 ng/mL

Homme : 6.2 - 282.6 ng/mL

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie, MINDRAY BS-240-PRO)

4.4 mg/L

(<5.0)

Page 2 / 3

Validé par : Dr. Karrat Jawad

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230330018 – Mme Salma MOSLEH

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

27-02-2023

Taux des IgG

<4.00 UI/mL

<4.00

(Immunofluorescence, Mini Vidas Blue)

Interprétation :

< 4 UI/mL : Anticorps non détectés
de 4 à 7 UI/mL : Présence d'anticorps incertains
> ou = à 8 UI/mL : Présence d'anticorps à taux significatif

Conclusion

Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmose.
A contrôler tous les mois jusqu'à la fin de la grossesse.

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

Antigène Hbs

(Immunofluorescence)

Résultat

Négatif

11-10-2022

Index

<0.13

<0.13

Interprétation:

– Index < 0.13 : Négatif
– Index > 0.13 : Positif

Page 3 / 3
Validé par : Dr. Karrat Jawad
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230001945

INPE :



063064505

DEROUA le 30-03-2023

Mme MOSLEH Salma

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0307	Toxoplasmose IgG	B100
0225	Coombs Indirecte: RAI recherche	B40
0216	Numération formule	B80
0118	Glycémie	B30
0118	Glycémie	B30
0118	Glycémie	B30
0154	Ferritine	B250
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 868.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante-huit dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

Ofiken®

Céfixime

200 mg



16

Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT 222679

EXP 08 24

PPV 170.00 DH



أقراص مغلفة 16

أوفيكين® 200 ملغ
سيفيكسيم



سوطيما
Sotipharma