

# 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 2 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.
- Les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur.

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Pnse en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Angie Rue Mohamed Fakhri et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

W21-831679

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7503 Société : 195368

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FAITAM ABDELLAH

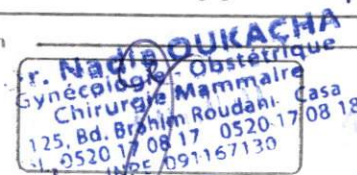
Date de naissance : 07/11/60

Adresse :

Tel : 0600712677 Total des frais engagés : 958,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/19/2023

Nom et prénom du malade : Pissadi KHADIJA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : douleur pelvienne

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
08 DEC 2023		250,00		<p><b>Dr. Nadia OUKACHA</b>  Gynécologie - Obstétrique  Chirurgie Mammaire  125 Bd. Brahim Roudani - Casa  Tel: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  NPE: 091167130</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE GHANDI</b> <b>G. H. ALAMI</b> Bd. Ghandi - Casablanca T. 05 22 36 21 32	8/12/23	278100

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Nadia BUKACHA</b> Gynécologie - Obstétrique Chirurgie Mammaire 25 Bd. Brahim Roudani - Casa Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18 INPE: 091167130 مختبر الأشعة BUCCHES MEDICAL	08 DEC 2023 08/14/23	Elu B15	25, 2. 180, 10 D

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																					
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p><b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.</p>																					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">FIN D'EXECUTION</div>																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">DATE DE L'EXECUTION</div>																
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8553341P</td> <td style="text-align: center;">2143355G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">O</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>					H		8553341P	2143355G	00000000	00000000	O	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			
	H																				
	8553341P	2143355G																			
	00000000	00000000																			
	O	G																			
	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
	B																				
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>[Création, remont, adjonction]</b>  <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse.</small> </div>					Montant des Honoraires															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32





- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroscopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : ..... في : الدار البيضاء،

08 décembre 2023

Mme RISSAOUI Khadija

1701.00  
1/ OFIKEN 200

108.00  
2/ VECA 5 MG

1 CP PAR JOUR , 1 Mois

LOT 231541 1

EXP 04 25

PPV 170.00 DH

AMM : 164/20DMP/21/NNPd

Veca® 5 mg  
Boîte de 30 comprimés  
pelliculés

6 118000 096528

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie - Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE: 091167130

PHARMACIE GHAND  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. : 05 22 36 21 82

125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17  
☎ 05 20 17 08 18  
☎ 06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplasie Mammaire
- Coelioscopie - Hystérocopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale



- خريجة كلية الطب ببليل فرنسا
- إختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : 08/12/2023 : الدار البيضاء، في :

Mme RISSAoui KHADIGA

- Facture

- consultation 8 250.00 DH

- Echographie pelvienne 8 250.00 DH

Total 8 500 DH

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie - Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125, Bd. Brahim Roudani, Casa  
Tél. 0520 17 08 17 0520 17 08 18  
INPE 091167130

125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

05 20 17 08 17  
05 20 17 08 18  
06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء





- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroscopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأصوات الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

الدار البيضاء، في : ..... Casablanca, le :

08 décembre 2023

MME RISSAOUI KHADIJA

TOMOGRAPHIE ET ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

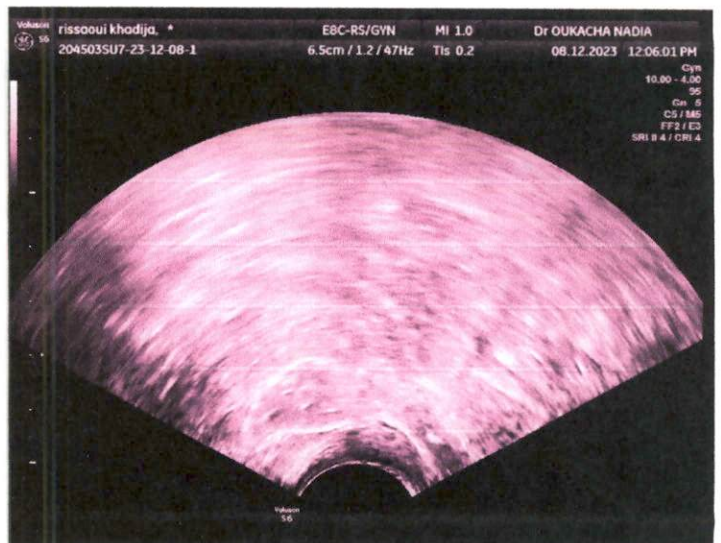
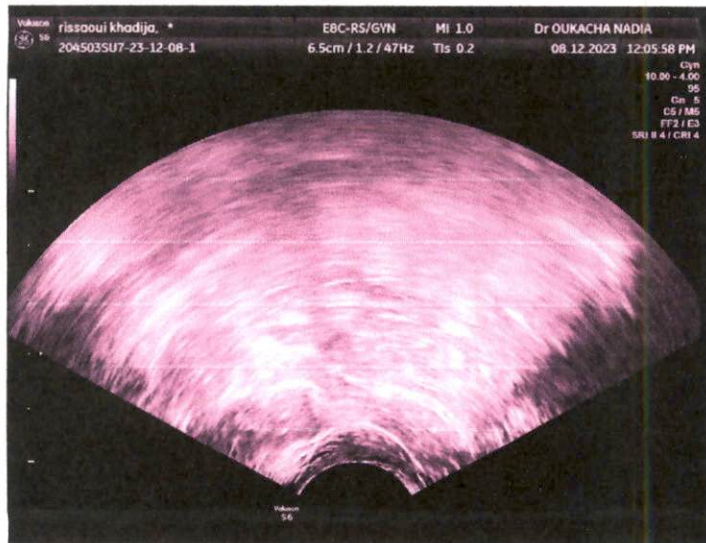
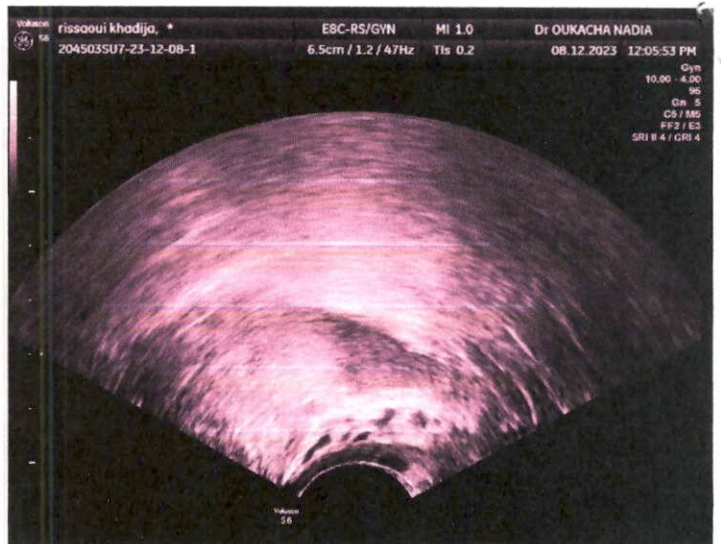
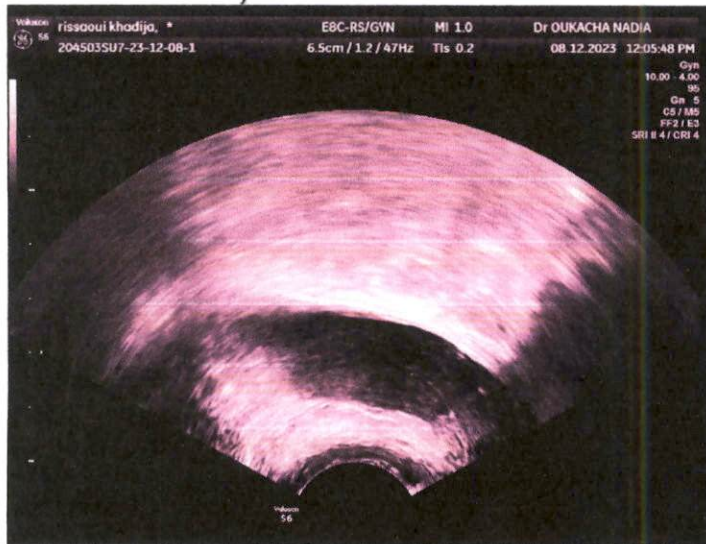
Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologue - Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
tel: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE: 091167130

📍 125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17  
☎ 05 20 17 08 18  
☎ 06 06 12 12 13

📍 125 شارع إبراهيم الروداني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء





Dr. Nadia OUKACHA  
 Gynécologie - Obstétrique  
 Chirurgie Mammaire  
 125 Bd. Brahim Moudani - Casa  
 Tel: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
 INPE: 091167141



**Informations sur le patient / l'examen**Date d'examen: **08.12.2023**Nom : **rissaoui khadija**

Praticien :

ID patient : **204503SU7-23-12-08-1**

DDN:

Méd. réf. :

Âge:

Échograph.:

Indication :

Sexe : **Féminin**

Type d'examen:

**DDR**

DDR

Jour du cycle

Gestité

AB

Jour de stim.

Ovul. prévue

Parité

Ectopique

**Commentaire**

Absence d'anomalie gynécologique visualisée ce jour dans les limites de l'examen.

Date: **08.12.2023** Praticien:

Échograph.:

**Dr. Nadia OUKACHA**  
Gynécologie - Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
Tel: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE: 091167130





- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroscopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : ..... : في الدار البيضاء،  
08 décembre 2023

MME RISSAOUI KHADIJA

Analyses :

ECBU

f/- ATB grame

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie - Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE: 091167130

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. Brahim Roudani  
240, Bd. Brahim Roudani, Mod. 11  
Tél: 05 22 25 39 81  
Casablanca

📍 125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17  
☎ 05 20 17 08 18  
☎ 06 06 12 12 13

📍 125 شارع إبراهيم الروداني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء



**Dr. BENMILOUD Loubna.** Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2312080025 -- Mme RISSAOUI Khadija

## ANTIBIOGRAMME

(Selon les recommandations 2015 du comité d'Antibiogramme, de la Société Française de Microbiologie, EUCAST)

**Nature de prélèvement**  
**Germe isolé**

**Urines**  
***Escherichia coli***

### Pénicillines

**Amoxicilline**  
(AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)  
**Amoxicilline-Acide clavulanique**  
(AUGMENTIN®, CLAVULIN®)  
**Ticarcilline**  
(TICARPEN®)  
**Piperacilline + Tazobactam**  
(Tazocilline)  
**Imipénème**  
(Tiénam)

**RESISTANT**

Intermédiaire

**RESISTANT**

Sensible

Sensible

### Céphalosporines

**Céfalotine (C1G)**  
(CEFALOTINE®, KEFLIN®)  
**Cefalexine (C1G)**  
(KEFORAL)  
**Céfuroxime (C2G)**  
(ZINNAT® injectable et voie oral.)  
**Céfoxitine (C2G)**  
(Méfoxin)  
**Céftriaxone (C3G)**  
(ROCEPHINE®)  
**Céftazidime (C3G)**  
(FORTUM®)  
**Cefpodoxime (C3G)**  
(Orelox)  
**Céfixime (C3G)**  
(OROKEN®)

**RESISTANT**

**RESISTANT**

**RESISTANT**

Sensible

**RESISTANT**

**RESISTANT**

**RESISTANT**

**RESISTANT**

### Monobactam

**Aztréonam**  
(Azactam)

Sensible

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna.**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif  
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com



**Dr. BENMILOUD Loubna.** Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

**Date du prélèvement :** 08-12-2023 à 13:20  
**Code patient :** 1809140034  
**Né(e) le :** 20-03-1963 (60 ans)

**Mme RISSAOUI Khadija**  
**Dossier N° :** 2312080025  
**Prescripteur :** Dr Nadia OUKACHA



## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : Milieu du jet  
Aspect : Jaune trouble

### Recherche biochimique:

pH: 6.0 (6.0-7.5)  
Sucre: Négative  
Protéines: Négative  
Nitrites: Négative

### Examen cytologique

Leucocytes : 

>100	/ mm3	(0-10)
>100 000	/ ml	(0-10 000)

  
Hématies : 

70	/ mm3	(0-5)
70 000	/ ml	(0-5 000)

  
Cellules rénales : 0  
Cellules vésicales : 0  
Cylindres : Absence  
cristaux: Absence  
**Examen direct :** **Présence des bacilles à gram négatif**  
Numération de germe : 10 000 Germes/ml

### Examen bactériologique

**Culture Bactérienne:** **CULTURE POSITIVE**  
**Conclusion:** Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.  
Hématurie à explorer

## ANTIBIOGRAMME

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd Brahim Roudani Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 6



**Dr. BENMILOUD Loubna.** Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2312080025 – Mme RISSAOU Khadija

### Aminosides

<b>Amikacine</b> (AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)	Sensible
<b>Gentamicine</b> (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	Sensible

### Polypeptides

<b>Colistine</b> (Colimycine)	Sensible
----------------------------------	----------

### Quinolones et Fluroquinolones

<b>Norfloxacin</b> (CHIBROXINE®, NOROXINE®)	RESISTANT
<b>Ciprofloxacine</b> (CIFLOX®, CIPRO®)	RESISTANT

### Sulfamides

<b>Triméthoprim/Sulfaméthoxazole</b> (BACTRIM®, CO-TRIM®)	RESISTANT
--	-----------

### Divers

<b>Fosfomycine</b> (FOSFOCINE®, MONURIL® traitement monodose par V.O)	Sensible
<b>Levofloxacine</b> (Tavanic)	RESISTANT
<b>Ceftriaxone (C3G)</b> (Rocephine)	

Validé par **Dr. BENMILOUD Loubna**  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALE  
**Dr. BENMILOUD**  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif  
Tel: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

**FACTURE N° : 231200139**

CASABLANCA le 08-12-2023

Mme RISSAOUI Khadija

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
	Antibiogramme	B60	B
	Examen cytotactério des urines	B90	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 180.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd Brahim Roudani Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Portent: 3580601

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25





# LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

240, Bd Brahim Roudani – Ex Route El Jadida Quartier: Maarif 20100– Tél : 05 22 25 78 25 / 39 61 -  
Fax : 05 22 98 84 94

**Dr L. BENMILOUD**

**Reçu** à rapporter lors du retrait des résultats entre 17h et 18h 30

**Mme RISSAOUI Khadija**

Code P : 1809140034

Saisi le : 08-12-2023 13:20

Organisme : RAM MUTUELLE

Prescripteur : Dr Nadia OUKACHA

N° Dossier : 2312080025



Analyses: ATB, ECBU

**Net A PAYER**

180.00 DH

**AVANCE**

180 DH

**SOLDE**

0.00 DH