

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

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Thérapie :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03628

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAFRALLAH ALAOUI MY CHAFIK

Date de naissance : 16.04.1958

Adresse : 68, Rue Regraga Bourgogne
CASA

Tél. : 0667.12.12.07

Total des frais engagés : 211.2081,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca

Date de consultation : 08.8EP.2020

Nom et prénom du malade : BEN ARDEL JACIL HOUA

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles digestifs

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 : CASABLANCA

Le : 21 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) : DR. EL MANOUZI

12 SEP 2020

ACCUEIL

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
08 SEP. 2020	G1	1	200,00	Dr. EL MANDOUZI Adelkrim GASTROENTEROLOGUE 19, Bd de Bordeaux Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
032019382610912020	08/09/2020	87,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. EL MANDOUZI Adelkrim GASTROENTEROLOGUE 19, Bd de Bordeaux Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca	08 SEP 2020	Ech	300,00

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 traitements orthodontiques, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	
	[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'EX

Docteur Abdelkrim EI MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif
(estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France
Diplôme d'Echographie de la faculté de Paris
Endoscopie digestive
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



الدكتور عبد الحفيظ المنوزي

خريج كلية الطب براون (فرنسا)

الاختصاصي في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الكبد - الأمعاء البواسير)

طبيب اختصاصي سابقًا بمستشفيات فرنسا

فحص بالصدى من كلية الطب
التشخيص

Casablanca, le :

08 SEP. 2020

08 SEP. 2020

الدار البيضاء، في :

MME BENABDELJALIL HOUDA

NAUSELIUM

TROIS PAR JOUR AVANT LES REPAS ½ H

87, B

RELAXIUM 300 1 GELLULE APRES DINER

IT
LOT: 210121
DLUD: 13/2023
87.00DH
ratoires Deva Pharmaceu
SAIDI Pharmacien Responsable

NEALGYL 80 1 CP A SUCER TROIS FOIS PAR JOUR 1 GRANDE BOITE

~~87(3)~~

DR EL MANOUZI

~~Dr. EL MANOUZI Abdelkrim~~

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.20.62.31 / 0.80.83.67.952 - (فالة سينما فردان) - 19، Bd Bordeaux (Résid.HOUDA) - (Face Cinema Verdun)-Tél : 05.22.20.62.31 / 0.80.83.67.952 - 05M : 06.90.67.10.66
Email : amanouzi@gmail.com - CASABLANCA

Doctor Abdelkrim El MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif
(estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France
Diplôme d'Échographie de la faculté de Paris
Endoscopie digestive
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



الدكتور عبد الحفيظ المنوزي

خريج كلية الطب براون (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الكبد - الأمعاء بال بواسير)
طبيب اختصاصي سابق مستشفى فرنسا
دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس
 التشخيص بالمنظار الداخلي

10 SEP. 2020

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :



MME BEN ABDEJALIL HOUDA

29,00

NAUSELIUM 1CS TROIS PAR JC
LES REPAS ¼ H

LOT : 8243
UT. AV : 02-22
P.P.V : 29 DH 00

MANEF 1 CP PAR JOUR APRES DINER

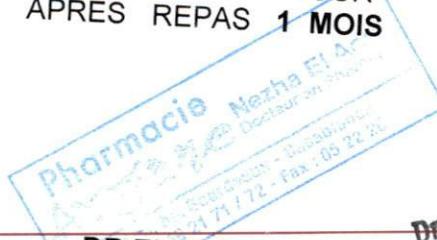
OMIZ 1 GEL AU COUCHER 28 JOURS

42,00

22,00

TARDYFERON 80 1 CP PAR JOUR
APRES REPAS 1 MOIS

13,00



Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
ENTEROLOGUE
19, Bd Bordeaux (Résid.HOUDA) - (Face Cinéma Verdun) - Tél : 05.22.20.62.31 / 0.80.83.67.952 - GSM : 06.90.67.10.66
Email : amanouzi@gmail.com - CASABLANCA

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
ENTEROLOGUE
19, Bd Bordeaux (Face Cinéma Verdun) - Tél : 05.22.20.62.31 / 0.80.83.67.952 - GSM : 06.90.67.10.66
Email : amanouzi@gmail.com - CASABLANCA

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 08 SEP. 2020

Nom / Prénom : BENABDELJELIL MOUAD Age :

Sexe : M F

◆ **Groupage sanguin**

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ **Hématologie/infectiologie**

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ **Bilan d'hémostase**

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ **Bilan lipidique**

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

◆ **Bilan glycémique**

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ **Bilan martial**

- Fer sérique
- CTF
- Ferristine
- Transferrine

Autres :

Scrobyne HP

◆ **Ionogramme sanguin**

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

◆ **Ionogramme urinaire**

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

◆ **Fonction rénale**

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ **Fonction hépatique et pancréatique**

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ **Examen des urines**

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ **Bilan hormonal**

- Prolactine
- FSH
- Estradiol
- βHCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ **Sérologie et immunologie**

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
- Anticorps Anti Hbc
- Anticorps Anti Hbs
- Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ **Examen des selles**

- Coprologie
- Parasitologie

◆ **Divers**

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- Pro-BNP

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE

19, Bd. de Bordeaux
 Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 200900249

Casablanca le 09–09–2020

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Date de l'examen : 09–09–2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0270	Hélicobacter pylori	B180	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1020

TOTAL DOSSIER : 1381.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingt-un dirhams quatre-vingts centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biogiste
394, Bd. Zerkouni Casablanca
Tél. 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 2749 13

DR EL MANOUZI ABDELKRIM
Hépatogastroenterologue
19 Bd de Bordeaux . Casablanca
Tel : 05 22 20 62 31

CASA 8 SEPT 2020

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

NOM – PRENOM : MME BENABDELJALIL HOUDA

COMPTE RENDU :

Géné par les gaz

Examen fait avec un echographe de très grande résolution avec doopler couleur montre /

FOIE : Exploré par voie intercostale et abdominale ,de taille normale , a contours réguliers , s

Semblé anodulaire,absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques
Cholédoque normal

Tronc porte normal, perméable

VESICULE BILIAIRE : Alithiasique , a paroi fine

PANCREAS : NORMAL

REINS : De taille normales , sans dilatation des voies urinaires

RATE : Taille normale , Homogène

**ABSCENCE D'EPANCHEMENT INTRAPERITONEAL
AEROCOLIE**

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A



د. هشام الوزانى التهامى

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation

Dossier ouvert le : 09-09-2020

Prélevé le : 09-09-2020

Édité le : 09-09-2020

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Réf dossier: 20090986

Page N° : 1 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

31-08-2018

CRP (Immunoturbidimétrie)

1 mg/L

(<5)

≤1

Glycémie à jeun [AC] (Dosage enzymatique)

0.95 g/L
5.27 mmol/L

(0.74–1.09)

(4.11–6.05)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur www.coefrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20090986

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Page N° : 2 / 4

		Valeurs références	Antériorités
Urée [AC] (Dosage enzymatique)	0.17 2.8	g/L mmol/L	(0.16–0.48) (2.7–8.0)
Créatinin [AC] (Dosage cinétique)	7.5 66.4	mg/L μmol/L	(5.0–9.0) (44.3–79.7)
Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) (Selon la Formule CKD EPI)	90	ml/min/1.73m ²	
Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :			
< 40 ans	> 75 mL/min/1.73m ²		
40–65 ans	≥60 mL/min/1.73m ²		
>65 ans	≥45 mL/min/1.73m ²		
Interprétation :			
<u>Stade</u>	<u>DFG</u>	<u>Définition</u>	
1	≥ 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté	
2	60–89	MRC* avec DFG légèrement diminué	
3A	45–59	Insuffisance rénale chronique modérée	
3B	30–40	Insuffisance rénale chronique modérée	
4	15–29	Insuffisance rénale chronique sévère	
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale	

*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

Exploration d'une Anomalie Lipidique (EAL)

Aspect du sérum :

Limpide

Cholestérol total
(Dosage colorimétrique enzymatique)

2.03 g/l
5.24 mmol/L

(<2.00)
(<5.16)

Résultat contrôlé

HDL-Cholestérol
(Dosage colorimétrique enzymatique)

0.74 g/L
1.91 mmol/L

(>0.50)
(>1.29)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13

E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni Casablanca
Tél. 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46
Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.

د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20090986

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Page N° : 3 / 4

Valeurs références

Antériorités

LDL-Cholestérol

(calculé selon la formule de Friedwald)

1.18 g/L

3.04 mmol/L

Valeur cible du LDL est fonction du
risque cardiovasculaire (RCV/Table
SCORE) (HAS 2017):

Risque faible:	LDL <1.9
Risque modéré(ex : diabète) :	LDL <1.3
Risque élevé (ex : HTA):	LDL <1.0
Risque très élevé (ex : prévention secondaire):	LDL <0.7

Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)

0.56 g/L

0.63 mmol/L

(<1.50)

(<1.70)

Ferritine

(Immuno-analyse en cinétique de fluorescence)

6.2 ng/mL

(11.0–180.0)

Transaminases SGOT /ASAT [AC]

(Dosage enzymatique)

24 UI/L

(<40)

Transaminases ALAT(GPT) [AC]

(Dosage enzymatique)

17 UI/L

(<41)

Gamma glutamyl-transferase (GGT) [AC]

(Dosage enzymatique IFCC)

16 UI/L

(<40)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. : 05 22.27.48.96

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.

د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



cofrac



EXAMENS
MEDICAUX

ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20090986

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Page N° : 4 / 4

Valeurs références

Antériorités

SEROLOGIE INFECTIEUSE Echantillon sérique

Sérologie Helicobacter pylori

H. Pylori IgG (Index)(CLIA) 4.346

Résultat : Positif

Interprétation :

Index<0.9	Négatif
Index 0.9–1.1	Équivoque
Index>1.1	Positif

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13

E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394 Bd. Zerkouni Casablanca
Tél. 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani