

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-519514

ND = 23983

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	5029	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : REGAGUI RACHID			
Date de naissance : 29.06.1961			
Adresse : 2111 28 App 5 WAFA 3 oujda, casablanca			
Tél. :	0600 605405	Total des frais engagés : 7621,00 Dhs	

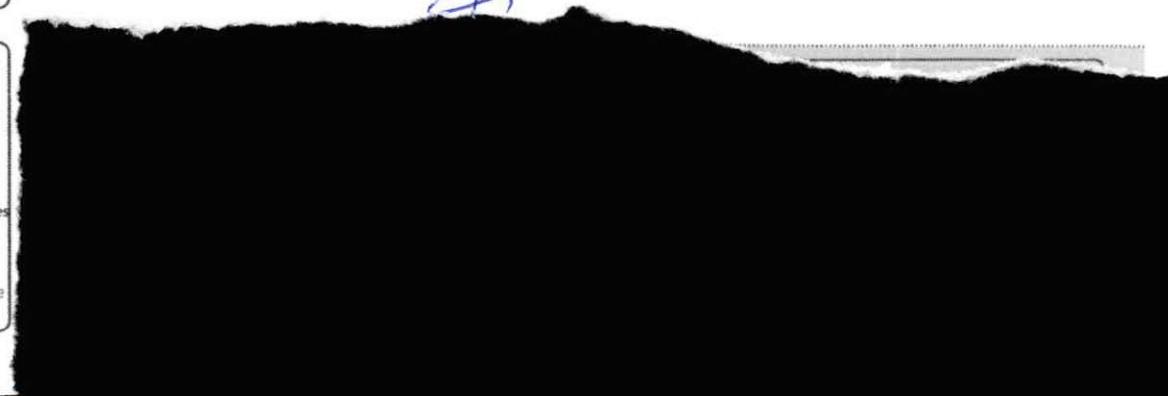
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 03/02/20			
Nom et prénom du malade : REGAGUI RACHID			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète			
En cas 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 : 11/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



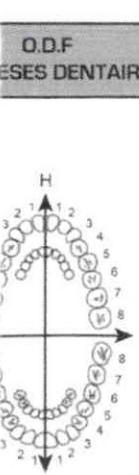
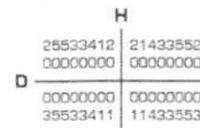
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/08/2020		2	250000	INP : 0310134118 Dr. Kader H. Al-Arafa Spécialiste en Médecine Générale Spécialiste en Médecine Pédiatrique Dipl. Et. Oum Rbia 03-897934

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
23/02/2020 - 0007130049	23/02/2020	7351,25

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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

VOLET ADHÉSIF

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE						
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	INP : <input type="text"/>				
		CŒFFICIENT 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 PROTHÈSES DENTAIRES DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE  [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
				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						

valable 3 mois

Le 03.02.2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

RACHIDA CHAOUKI ZAHOUANI

Présente

Diaète - Hypertension

Nécessitant un traitement d'une durée de :

6 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهوانى

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBÉSITÉ - NUTRITION

اختصاصية في السكري وأمراض الغدد
السمنة - التغذية

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الجهوي
لأمراض السكري

Casablanca, le

3 - 2 - 2020

REGRAVÉ à Rabat

24,100 x 6

1

437,00 x 2

744,00 x 4

Dr. Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
et Diabétologie
Centre Al Qasid, Oum Rabii
Casablanca - Tél: 0522 89 79 34

ban de

255,100 x 4

رقم 100 إقامة الأفق شارع أم الريبيع الألفة - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 89 79 34

N°100, Résidence Ofoq Bd. Oum Rabii Hay Hassani-Casablanca - Tél.: 05 22 89 79 34 - Gsm.: 06 31 89 60 35

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH
70022234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH
70022234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH
70022234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH
70022234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH
70022234/010414-1

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
6 118001 081615



REF 07124112220

 Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-check.com



 Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-che.com



 Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-che.com



 Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-check.com



\$MB

فينوگال® 200 مع

فينوفيرات 200 مع

LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



حسب وصفة الطبيب

\$MB

فينوگال® 200 مع

فينوفيرات 200 مع

LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



\$MB

فينوگال® 200 مع

فينوفيرات 200 مع

LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



30 كبسولة (ليدوز®)

حسب وصفة الطبيب

عن طريق الفم

\$MB

فينوفغال® 200 مع

فينوفيرات 200 مع

FENOGLAL 200 mg
30 gélules

6 118001 070695



\$MB

فينوفغال® 200 مع

فينوفيرات 200 مع

FENOGLAL 200 mg
30 gélules

6 118001 070695



\$MB

فينوفغال® 200 مع

فينوفيرات 200 مع

FENOGLAL 200 mg
30 gélules

6 118001 070695



LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH

30 كبسولة/اليدور

حسب وصفة الطبيب
عن طريق الفم



Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° :030220-033

Page : 2/6

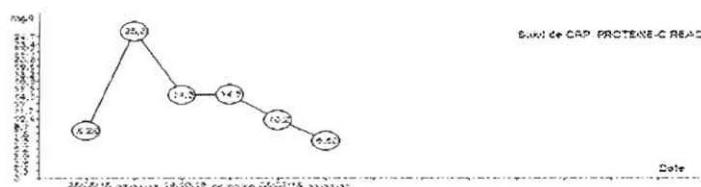
BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

CRP: PROTEINE-C REACTIVE

: 6,52 mg/l

Valeurs Usuelles

Antériorité



10,20 (05/02/19)
14,56 (04/02/19)
14,52 (14/10/16)
25,60 (07/01/16)
8,29 (25/05/15)

laboratoire Rabiaa
Oum 'Rabiaa' Oum 'Rabiaa' Casa
BEN 'Rabiaa' E. Oum 'Rabiaa' Casa
M. Oum 'Rabiaa' E. Oum 'Rabiaa' Casa
Abou 'Rabiaa' 10 05/10/1958
nés. Abou 'Rabiaa' 10 05/10/1958
1: 05/22/93 patient: 135301058
1: 05/22/93 patient: 135301058
ICF

Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° :030220-033

Page : 3/6

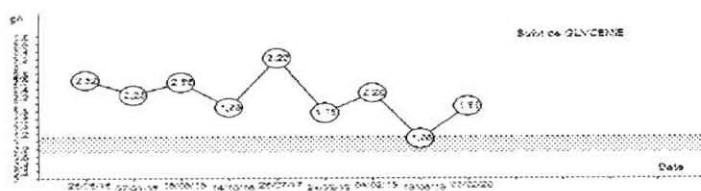
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE à jeun

1,93 g/l (0,7 - 1,1)
10,71 mmol/l (3,89 - 6,11)

Valeurs Usuelles

Antériorité



1,06 (19/06/19)
2,28 (04/02/19)
1,75 (24/08/18)
3,20 (26/07/17)
1,89 (14/10/16)
2,56 (15/06/16)
2,23 (07/01/16)
2,62 (25/05/15)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

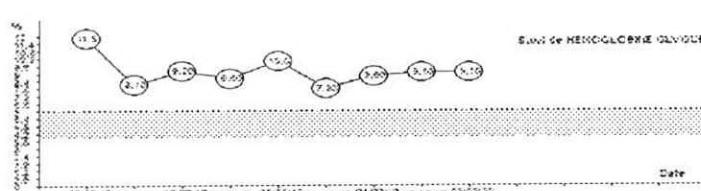
(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

9,10 % (4 - 6)

(4 - 6)

- Pour un **Diabète de type 2** :
 - traité par **antidiabétiques oraux**.
le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)
 - traité par **insuline**.
le taux d'HgA1c doit être < à 7%
 - du sujet très âgé.
le taux d'HgA1c doit être < à 8%
 - Pour un **Diabète de type 1**.

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.



9,10 (19/06/19)
8,80 (04/02/19)
7,80 (24/08/18)
10,00 (26/07/17)
8,60 (14/10/16)
9,20 (15/06/16)
8,1 (07/01/16)
11,8 (25/05/15)

UREE
(Cinétique UU/Beckman Coulter AU 480.)

: 0,25 g/l (0,17 - 0,43)
417 mmol/l (2,8 - 7,2)

0,25 (19/06/19)
0,26 (04/02/19)
0,33 (24/08/18)
0,28 (14/10/16)
0,31 (25/05/15)



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"
*Laboratoire de biologie médicale Génélab
 "Oum Rabiaâ"*

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحياني

Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° : 030220-033

Page : 4/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

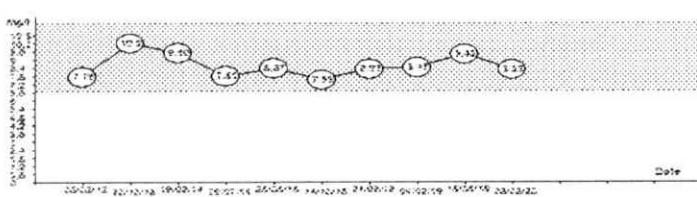
CREATININE
(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)

: 8,28 mg/l
 72,86 μ mol/l

Valeurs Usuelles

(6,7 - 11,7)
 (58,96 - 102,96)

Antériorité

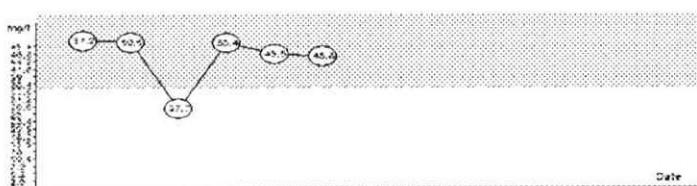


9,42 (19/06/19)
 8,45 (04/02/19)
 8,33 (24/08/18)
 7,53 (14/10/16)
 8,37 (25/05/15)
 7,81 (28/07/14)
 9,5 (19/02/14)
 10,23 (30/10/13)
 7,75 (03/02/12)
 ~~~

**ACIDE URIQUE**  
*(M. Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480 )*

: 45,76 mg/l  
 272,27  $\mu$ mol/l

( 35 - 72 )  
 ( 208,3 - 428,3 )

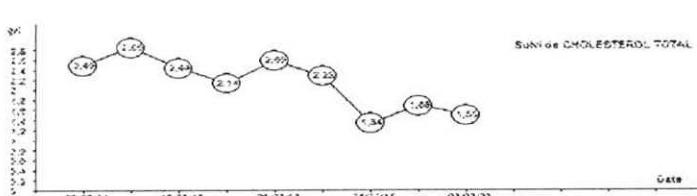


46,53 (19/06/19)  
 50,38 (04/02/19)  
 27,68 (24/08/18)  
 50,59 (26/07/17)  
 51,18 (14/10/16)  
 ~~~

CHOLESTEROL TOTAL
(M. Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)

: 1,50 g/l
 3,87 mmol/l

(Inférieur à 2)
 (3,63 - 5,18)

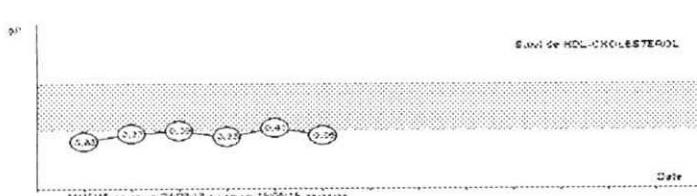


1,69 (19/06/19)
 1,34 (04/02/19)
 2,28 (24/08/18)
 2,59 (26/07/17)
 2,14 (14/10/16)
 2,44 (15/06/16)
 2,85 (25/05/15)
 2,49 (28/07/14)
 ~~~

**HDL-CHOLESTEROL**  
*(M. homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480 )*

: 0,36 g/l  
 0,93 mmol/l

( 0,4 - 0,7 )  
 ( 1,03 - 1,8 )



Signature: Dr. Mohamed BENAZZOUZ - Génélab - Oum Rabiaâ - Casablanca

0,41 (19/06/19)  
 0,35 (04/02/19)  
 0,39 (24/08/18)  
 0,37 (26/07/17)  
 0,32 (14/10/16)  
 ~~~

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع . الالفة ، (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الربيع . عمارة "س" . الدralibisna

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufala - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : - T.م : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61 - البريد الإلكتروني : 35051078@lbgmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إنجاني

Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° :030220-033

Page : 5/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

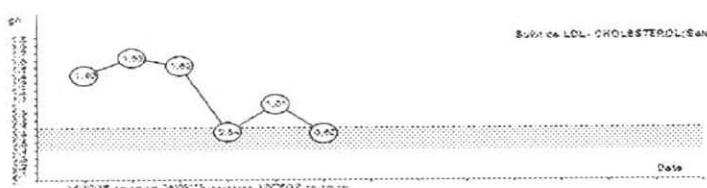
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)
 NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

0,62 g/l
 1,60 mmol/l

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 1,6)
 (Inférieur à 4,12)

Antériorité



1,01 (19/06/19)
 0,64 (04/02/19)
 1,52 (24/08/18)
 1,63 (26/07/17)
 1,40 (14/10/16)
 ~~

TRIGLYCERIDES

(M. Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)

Résultat

2,61 g/l
 2,98 mmol/l

(Inférieur à 1,5)
 (Inférieur à 1,71)

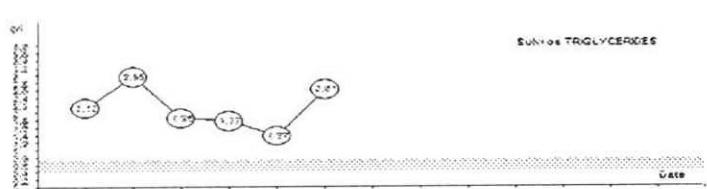
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- *Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- *Un jeûne d'au moins 12 h



1,37 (19/06/19)
 1,77 (04/02/19)
 1,85 (24/08/18)
 2,96 (26/07/17)
 2,12 (14/10/16)
 ~~

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480))

: 16,16 U/L

(Inférieur à 50)



14,67 (19/06/19)
 13,98 (04/02/19)
 15,98 (14/10/16)
 13,84 (25/05/15)
 ~~

Signature : Rachid Benazzouz, Oum Rabiaâ, Casablanca
 Date : 25/05/2019
 N° : 030220-033
 Patient : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68
 ICE : 35051078 - INPE : 097163968 - Tél. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع، الـلفـة، إقـامة أبـواب أم الـريـبع، عـصـارةـسـ، الدـرـالـيـضاـ،

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 097163968 - ICE : 001084109000068 -Patente : 35051078 - الـبـانـاتـ : 0522 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° :030220-033

Page : 6/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles		Antériorité
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	: 21,70 U/L		(Inférieur à 50)	
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)				
				15,28 (19/06/19) 12,94 (04/02/19) 20,16 (14/10/16) 21,66 (25/05/15) ~~~
GGT (Gamma glutamyl transférase)	: 34,92 UI/l		(Inférieur à 55)	
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)				32,98 (04/02/19) 35,19 (14/10/16) 57,23 (25/05/15) ~~~
TROPONINE Ic (H.S)	: < 1,5 ng/l			3.30 (05/02/19) <0.01 (14/10/16)

Interprétation

- **La suspicion d'infarctus du myocarde peut être Exclue** (Valeur prédictive Négative)
 - Si la valeur de troponine Ic :
 - à $T0 < 2 \text{ ng/l}$

ou bien

 - La valeur de $T0$ et $T2$ h est $< 6 \text{ ng/l}$
 - **La suspicion d'infarctus du myocarde est persistante et le patient est à surveiller**
 - Si la valeur de troponine Ic:
 - à $2 \text{ ng/l} < T0 < 100 \text{ ng/l}$

On dit que c'est un Patient avec suspicion d'infarctus du myocarde (sans élévation du segment ST)

- **L'infarctus du myocarde est probable** (Valeur prédictive positive)

 - Si la valeur de troponine Ic:
 - à $T0 > ou = 100 \text{ ng/l}$
 - ou
 - $T2h = T0 > ou = 10 \text{ ng/l}$

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع، الالفة، (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية). اقامة أبواب أم الريـع، عمارة "سـ". الدرالبيـضاـ،

Bd. Qum Babiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouah Qum Babiaâ, Imm "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00140109000068 - Patente : 35051078 - I-II-II - Fax : 05 22 93 10 61 - S.A.I.

العنوان: ٦٩٧١٦٣٩٦٨ - ICE : ٠٥٦١٠٤٠٩٥٩٦٨ - I.C.P. Patent: ٣٣٥١٧٦٨ - تلفون: ٠٣ ٢٢ ٩٣ ١٠ ٦١ - فاكس: ٠٣ ٢٢ ٩٣ ١٠ ٦١ - GSM: ٠٦٧٦ ٨٤ ٥٢ ٠٢ - Site web : www.lbmogenelab.com