

## 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° W19-418238

58900

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07965

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOKHTARI EL HASSANE

Date de naissance :

1960

Adresse :

123, RUE ABDEL M. WAHID BOUZEDENE

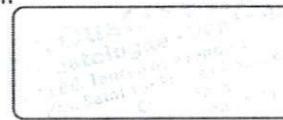
CASABLANCA

Tél. : 0661237835

Total des frais engagés : 3039,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/11/2020

MOKHTARI MARWA

Age : 1997

Lien de parenté :

Lui-même

Copain

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatose

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 : 09/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

58900

### 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
21/11/2020	Ca		300,00	INP : 0191119271610 GR
21/11/2020	C			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISMAILIA Abou Al Wafa Bourguig Casablanca	21/11/2020	300,00

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE ISMAILIA Abou Al Wafa Bourguig Casablanca	23/11/2020	3134,00	160,80

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain seba Casablanca  
Curacne 5mg cap molle b30  
P.P.V : 123,00 DH

6 118001 180738

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain seba Casablanca  
Curacne 20mg cap molle b30  
P.P.V : 289,00 DH

6 118001 180721

S.  
e bilan de l'ODF.

Dévis  
Traitées Soins Commerciaux

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain seba Casablanca  
Curacne 20mg cap molle b30  
P.P.V : 289,00 DH

6 118001 180721

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

319334

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI  
remont, adjonction] utique, nécessaire à la profession

DES SOINS  
DATE DU DEVIS  
DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E03  
EXP: 06/2023

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 49,60



Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris

طب التجميل والعلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر والاظافر

الامراض الممنوعة جنسيا – الجنسانية – الحبوب

دبلوم طب التجميل والعلاج بالليزر- بيزنسون

دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال – مونتولين

دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية – باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء، في :

14/12/2020



40,50 Dh

**TARDYEFRON CP80**

49,60 1 CP 2 FOIS PAR JOUR, pendant 3 mois

**D CURE FORTE 100000**

1 AMPOULE / 2 SEMAINES PDT 2 MOIS

**DERCOS AMINEXIL WOMEN**

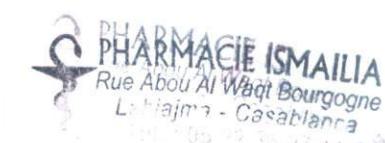
84,20 LE SOIR SUR LE CUIR CHEVELU

**KETODERM SCAHET**

289,00 2 FOIS PAR SMEIAN PDT 4 SEMAINES PUIS 1 FOIS PAR SEMAINE 5 ARINCER

**CURACNE 20MG**

123,00 1CP PAR JOUR, pendant 1 mois

**CURACN2 5 MG**

1CP PAR JOUR, pendant 1 mois

**CONTINUER HYDRATATION DE SLEVRES? YEUX ET VISAGE**

188,80

Angle Bd PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 13/01/2021 Sam,

1er étage, Appt 3 , Bourgogne – Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com



زاوية شارع طانطان و شارع الدكتور سليمانس (شارع المختار سابقا)، اقامة سامي، الطابق الاول، شقة 3، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف: 06 41 47 09 15 / 05 22 36 55 77 - البريد الالكتروني: drbenhiba@gmail.com

Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris



طب التجميل و العلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر والاظافر

الامراض المنقوله جنسيا – الحساسية – الدخوق

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر - بيرنسون

دبلوم الامراض الجلدية عند الاطفال - مونبولي

دبلوم الامراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء، في :

21/11/2020

**Mme MOKHTARI Marwa**

**ASAT - ALAT**

**GGT- PAL**

**CHOLESTEROL TOTAL - TG**

**HDL - LDL**

**FERRITINE**

**VITAMINE D**

**TSH**

Laboratoire National  
E-mail : 05.29.05.02.33  
Tél : 05.29.05.02.33  
labo@fclm-hc.ma

Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijilmassi [ex. Bd du phare], résidence Sami,  
1er étage, Appt 3 , Bourgogne – Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : [drbenhiba@gmail.com](mailto:drbenhiba@gmail.com)

راوية شارع طانطان و شارع الدكتور سليماسي (شارع المنار سابقا)، إقامة سامي، الطابق الأول، شقة 3، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف : 06 41 47 09 15 / 05 22 36 55 77 - البريد الإلكتروني : [drbenhiba@gmail.com](mailto:drbenhiba@gmail.com)

Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris



طب التجميل والعلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر والأظافر

الامراض المنقولة جنسياً - الحساسية - الدروق

دبلوم طب التجميل والعلاج بالليزر - بيرنسون

دبلوم الامراض الجلدية عند الاطفال - مونبولي

دبلوم الامراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

21/11/2020

**Mme MOKHTARI Marwa**

289,00

**CURACNÉ 20MG**

54113



1cp par jour pdt 1 mois

**LARMABACK COLLYRE**

1 goutte 3 fois par jour dans le syeux

**VASELINE OFFCINALE**

pour hydrater le slevres

**XEMOSE CREME VISAGE**

le soir sur le visage

**HYDROSPOT GEL**

le soir sur les taches

Lipika uree +  
PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 12/12/2020

343,00

PHARMACIE ISMALIA  
Rue Abou Al Waqr Bourgogne  
Lahlaima - Casablanca  
Tél. : 05 22 36 91 44



Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijlmassi (ex. Bd du phare), résidence Sami,  
1er étage, Appt 3 , Bourgogne – Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

زاوية شارع طانطان و شارع الدكتور سجلمامسي (شارع المنبار سابقاً)، اقامة سامي، الطابق الاول، شقة 3، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف : 06 41 47 09 15 / 05 22 36 55 77 - البريد الإلكتروني : drbenhiba@gmail.com

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

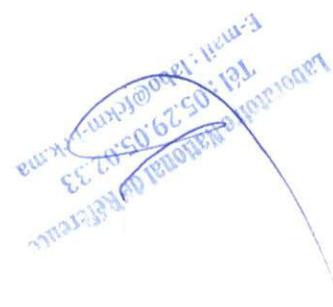
## F A C T U R E

N° : 115404 / 2020 du 23/11/2020

Nom patient	MOKHTARI MARWA	Entrée	23/11/2020
Prise en charge	SOCIAL-FCKM	Sortie	23/11/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1340	1 608,00	1 608,00
Total Clinique				1 608,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 608,00
MILLE SIX CENT HUIT DIRHAMS		
Immatriculation :	Adhérent :	
Affiliation :	N° prise en charge :	
Cin :		



**Spécialités**

 Cytogénétique  
 Biologie moléculaire  
 Dépistage néonatal-prénatal

 Biologie cellulaire  
 Biologie médicale  
 Anatomie pathologique

**Identifiant du patient :** 180918111209IM

**Date de naissance :** 04/03/1998

**Sexe :** F

**Date de l'examen :** 23/11/2020

**Prélevé le :** 23/11/2020 à 15:17

**Édité le :** 23/11/2020 à 17:42

**Mlle MOKHTARI MARWA**
**Dossier N° :** 20113942

**Docteur BENHIBA OUMAE**
**Service :** SALLE DE PRÉLEVEMENT


## BIOCHIMIE SANGUINE

### BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	10.5	UI/L	< 35
(Sang, spectrophotométric d'absorption, IFCC, Roche)				
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	5.5	UI/L	< 35
(Sang, spectrophotométric d'absorption, IFCC, Roche)				
GAMMA GT	:	11	UI/L	< 40
(Sang, spectrophotométric d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)				
PHOSPHATASES ALCALINES	:	56	UI/L	35 - 104
(Sang, spectrophotométric d'absorption, colorimétrie, Roche)				

### BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTÉROL TOTAL	:	1.38	g/L	< 2.0
(Sang, spectrophotométric d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)				
CHOLESTÉROL HDL	:	0.49	g/L	> 0.40

Cholestérol HDL < 0.35 g/l : facteur de risque  
 Cholestérol HDL > 0.60 g/l : facteur protecteur

CHOLESTÉROL LDL : 0.808 g/L

Valeurs souhaitables du LDL en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire (selon l'AFSSAPS) :

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	LDL < 2.2 g/l
Présence d'un facteur de risque	:	LDL < 1.9 g/l
Présence de deux facteurs de risque	:	LDL < 1.6 g/l
Présence de plus de deux facteurs de risque	:	LDL < 1.3 g/l

Prévention secondaire :

Le 23/11/2020 à 17:42

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

20.05.2020  
 100% 100% 100%

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: [lnr@fckm.ma](mailto:lnr@fckm.ma)  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

*Spécialités*

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

**Identifiant du patient :** 180918111209IM

**Date de naissance :** 04/03/1998

**Sexe :** F

**Date de l'examen :** 23/11/2020

**Prélevé le :** 23/11/2020 à 15:17

**Édité le :** 23/11/2020 à 17:42

**Mme MOKHTARI MARWA**

**Dossier N° :** 20113942

**Docteur BENHIBA OUFAE**

**Service :** SALLE DE PRÉLEVEMENT



Présence d'antécédent de maladies cardio-vasculaire cholestérol :

LDL <1.0 g/l

**INDICE D'ATHEROGENICITÉ**

: 2.81

< 4,9

**TRIGLYCÉRIDES**

: 0.41 g/L

< 1.50

(Sang, spectrophotométrique d'absorption, Roche)

**FERRITINE SERIQUE**

: 36 ng/mL

13 - 150

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

## DOSAGE DES VITAMINES

Échantillon primaire: Sérum

**VITAMINE D2/D3 (25 OH VIT D)**

: 26.1 ng/ml

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Carence en vitamine D : 10-30 ng/ml

Insuffisance en vitamine D : < 10 ng/ml

## HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

### BILAN THYROÏDIEN

**TSH U.S.**

: 1.510 µUI/mL

0.27 - 4.20

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Le 23/11/2020 à 17:42  
Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.