

# 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.

## 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.

## 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

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



5-8 10/

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020233

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5258 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUTAYEB ZAHIA Date de naissance : 05/05/58  
Adresse : 8, Rue ELMESSAoudi RAINE CASABLANCA  
Tél. 0666 40 43 59 Total des frais engagés : 2148 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/01/2021  
Nom et prénom du malade : BOUTAYEB Zahia Age : 1958  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Myiome cervicouterin

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 : 03/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :




# 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
15.01.2011	G	1	9	
22.01.2011	G	4	2500	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/2011	4800

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18.01.2011	81300	1850.80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

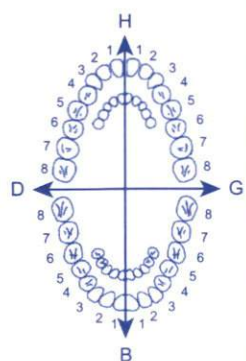
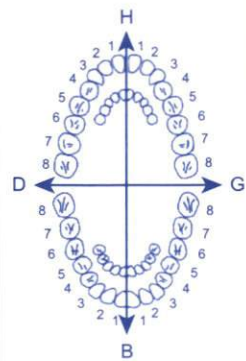
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
				MONTANTS DES SOINS																					
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>r</sup> BOUTAYER Zakia.

Casablanca, le : 24/01/21

AS DIMATOUE



AL - CP -

Ben

48,00

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGIE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA

PHARMACIE DE LA MOSQUEE  
Dr. NABII  
Docteur en Pharmacie  
6, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

## Composition

Un comprimé contient

Carbimazole ..... 10 mg

Excipients : lactose monohydraté,  
glucose, amidon de pomme de  
terre, stéarate de magnésium, silice  
colloïdale anhydre.

Excipients à effet notoire : lactose.

التركيب :

كاربيمازول ..... 10 مغ  
سواغات (بما في ذلك اللاكتوز)، لاكتوز،  
غليكوز، نشا البطاطس، ستيارات المغنزيوم،  
سيليكات غروية لامائية.

**DIMAZOL® 10 mg**

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241850



بروموفارم ش.م

**PROMOPHARM S.A.**

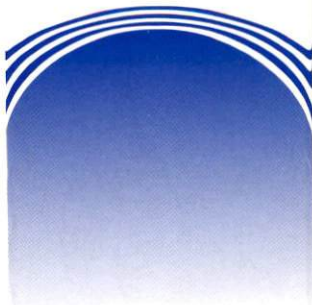
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

# DIMAZOL® 10 mg

Carbimazole

## 50 Comprimés

### Voie orale



48,00

Lire attentivement la notice avant utilisation

**Ne pas laisser à la portée des enfants.**

A conserver à une température ne dépassant pas +25°C. Conserver le conditionnement primaire soigneusement fermé, à l'abri de l'humidité.

انظر البيان الداخلي قبل الإستعمال  
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25  
درجة مئوية.



احترم المقادير المعينة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Tableau A (LISTE I)



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

ن<sup>و</sup> BOUTAYEB Zohra

Casablanca, le : 15.01.2013

NF.S - VS

Co - nt D3

chol T. HDL. LDL. Triglycerides

creatinine - Kaseminas

glycémie o jeun.

TS, Hb - T4 L

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGIE  
119, Bd Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

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

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – 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° : 210100528**

Casablanca le 18-01-2021

Mme BOUTAYEB Zahia

Date de l'examen : 18-01-2021

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0104	Calcium	B30	B
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
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1370

TOTAL DOSSIER : 1850.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent cinquante dirhams quatre-vingts centimes.

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



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI 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° 8-1177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

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

Dossier ouvert le : 18-01-2021

Prélevé le : 19-01-2021 à 09:22

Edité le : 19-01-2021

Mme BOUTAYEB Zahia

Réf dossier: 21012651

DR Joelle CARIU BELQADI

119 BD BIR ANZARANE

CASABLANCA

Page N° : 1 / 4

Valeurs références

Antériorités

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	4.86	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)
Hémoglobine : [AC]	13.80	g/dL	(11.50-17.50)
Hématocrite : [AC]	42.3	%	(34.0-53.0)
VGM : [AC]	87.0	fL	(76.0-96.0)
CCMH : [AC]	32.6	g/dL	(31.0-36.0)
TCMH : [AC]	28.4	pg	(24.4-34.0)
Leucocytes : [AC]	6 040	/Mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	59.4	%	
Soit : [AC]	3 588	/mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	2.0	%	
Soit : [AC]	121	/mm <sup>3</sup>	(20-580)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.8	%	
Soit : [AC]	48	/mm <sup>3</sup>	(0-110)
Lymphocytes : [AC]	31.5	%	
Soit : [AC]	1 903	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)
Monocytes : [AC]	6.3	%	
Soit : [AC]	381	/mm <sup>3</sup>	(150-1 000)
Plaquettes : [AC]	246 000	/Mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	14	mm	(0-15)
VS 2ème heure	34	mm	(0-30)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

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 6 22 27 48 96 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

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





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI 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](http://www.cofrac.fr)

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

Dossier : 21012651

Mme BOUTAYEB Zahia

Page N° : 2 / 4

Valeurs références

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC] (Dosage enzymatique)	1.11 g/L 6.16 mmol/L	(0.74-1.09) (4.11-6.05)
Résultat contrôlé		

Créatinine [AC] (Dosage cinétique)	9.4 mg/L 83.2 µmol/L	(5.0-9.0) (44.3-79.7)
---------------------------------------	-------------------------	--------------------------

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) (Selon la Formule CKD EPI)	65 ml/min/1.73m <sup>2</sup>
--	------------------------------

### Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
40-65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m <sup>2</sup>

### Interprétation :

Stade*	DFG	Définition
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/m<sup>2</sup>.

## Exploration d'une Anomalie Lipidique (EAL)

Aspect du sérum : Limpide

Cholestérol total (Dosage colorimétrique enzymatique)	2.46 g/l 6.35 mmol/L	(<2.00) (<5.16)
Résultat contrôlé		

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](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

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





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - RENATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FELA

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  
Réseaux disponibles  
sur www.cofrac.fr  
Sous les résultats identifiés  
par le symbole (AC) sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 21012651

Mme BOUTAYEB Zahia

Page

			Valeurs références
HDL-Cholestérol (Dosage colorimétrique enzymatique)	0.77 g/L 1.99 mmol/L	(>0.50) (>1.29)	
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.55 g/L 4.00 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)	0.70 g/L 0.79 mmol/L	(<1.50) (<1.70)	
Calcium (O-CPC)	95 mg/L 2.38 mmol/L	(88-102) (2.20-2.55)	
Transaminases SGOT /ASAT [AC] (Dosage enzymatique)	19 UI/L	(<40)	
Transaminases ALAT(GPT) [AC] (Dosage enzymatique)	11 UI/L	(<41)	

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات 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.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

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

Dossier : 21012651

Mme BOUTAYEB Zahia

Page N° : 4 / 4

		Valeurs références	Antériorités
VITAMINE D2/D3	46.1 ng/mL	(30.0-100.0)	
(Technique chimiluminescence)	115.3 nmol/L	(75.0-250.0)	
Valeurs souhaitables :	>30 ng/mL (>75 nmol/L)		
Insuffisance :	20-30 ng/mL (50-75 nmol/L)		
Carence :	<20 ng/mL (<50 nmol/L)		
Toxicité :	>100 ng/mL (>250 nmol/L)		

## BILAN ENDOCRINIEN

Echantillon sérique

TSHus	1.660 $\mu$ UI/mL	(0.270-4.200)
(Technique chimiluminescence)		
Valeurs de référence chez la femme enceinte :		
1er Trimestre	0,1 à 2,5	
2ème Trimestre	0,2 à 3	
3ème Trimestre	0,3 à 3	
Endocrinesociety/JCEM2012,ATA2011;ETA2014		

T4 Libre (T4L)	1.20 ng/dL	(0.93-1.70)
(Technique chimiluminescence)	15.45 pmol/L	(11.97-21.88)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13  
Ouazzani

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](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019