

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-564514

63200

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8612 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AGOUZOU MOHAMED

Date de naissance : 15/03/1973

Adresse :

Tél. : 06.60.54.69.10 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : ISSAM AGOUZOU Age :

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

Nature de la maladie :


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 : 11/03/2021

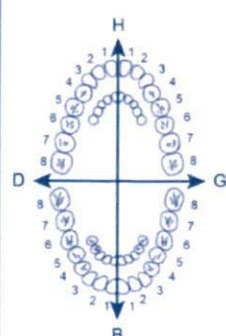
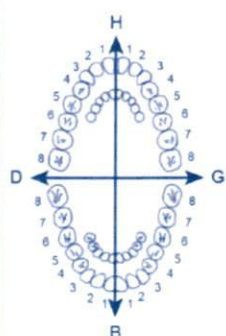
Signature de l'adhérent(e) :

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
22/02/21	5	1	320,20	
25/02/2021	Carte Vis			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/02/21	120,80 DH
	25/02/2021	81,30 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/02/21	B, M60	1276,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France
Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie
Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie
Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب

إختصاصي في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية
الفتق بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج
خريج كلية الطب بمتنولي، فرنسا
عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد
طبيب إختصاصي سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 22/02/2021

Mr AGOUZOUL Issam

LOT: 0293
PER: 07 2023
PPV: 46.00DH

46,00 STIMOL(N° 2) toute

1 ampoule, 3 fois par jour, au milieu des repas

VITATINE

74,80 2 gélule par jour matin et midi

120,80

PH MACHA EL MENZEH
314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca
Tél 0522 32 82 87

Dr Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
314, Rue Mostapha El Maâni - Cas
Tél 27-00- / Fax 27-00-51

PH MACHA EL MENZEH
314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca
Tél 0522 32 82 87

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca
314, زنقة مصطفى المعاني, قرب مقهى شان إليزي - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB

**Spécialiste des maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif**

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France

Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie

Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie

Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب

**إختصاصي في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي**

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية
الفحص بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج

خريج كلية الطب بمتنولي، فرنسا

عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد

طبيب إختصاصي سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 25/02/2021

Mr AGOUZOUL Issam

FILTRUM N° 2 baril

2 comprimés deux fois par jour

APÉTINE

1 comprimé, matin et soir (pendant 4 semaines)

APÉTINE®

Comprimés - Sirop

CHLORHYDRATE DE CYPROHEPTADINE

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimés dosés à 4 mg de Cyproheptadine HCl - Boîtes de 30 et 90.

Chlorhydrate de cyproheptadine 4,000 mg

Excipients qsp : 1 comprimé

Excipients à effet notoire : Lactose.

Sirop dosé à 2 mg / 5 ml de Cyproheptadine HCl - Flacon de 125 ml.

Chlorhydrate de cyproheptadine 40,000 mg

Excipients qsp : 100 ml

Excipients à effet notoire : saccharose - éthanol - parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle - glycérol.

PROPRIETES :

La cyproheptadine est un antihistaminique H1 à usage systémique, antagoniste de l'histamine et de la sérotonine.

INDICATIONS :

Traitement symptomatique des manifestations allergiques diverses :

- Rhinite (Saisonnière ou perannuelle) ;

- Conjonctivites ;

- Urticaire ;

CONTRE-INDICATIONS :

- Enfant de moins de 2 ans.

- Hypersensibilité au chlorhydrate de cyproheptadine ou à l'un des composants.

- Glaucome, asthme dans sa phase aiguë, association aux inhibiteurs de la monoamine oxydase.

- Hypertrophie prostatique.

- Antécédent d'agranulocytose.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

La prise de APÉTINE® est contre-indiquée pendant la grossesse et l'allaitement.

POSOLOGIE :

En général :

Enfant de 2 à 6 ans : 2 à 4 cuillérées à café par jour.

Enfant de 6 à 14 ans : 2 à 3 comprimés à répartir en 2 à 3 prises par jour ou 4 à 6 cuillérées à café par jour.

Adultes : 3 à 4 comprimés à répartir en 3 à 4 prises par jour.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Comprimés : Enfant de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route.

- En cas de persistance ou d'aggravation des symptômes ou de signes associés d'affection virale, interrompre le traitement et prévenir immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- A utiliser avec prudence :

• Chez le sujet âgé.

• En cas d'ulcère peptique sténosant et d'obstruction pyloroduodénale.

• En cas d'insuffisance rénale sévère.

- La prise de boissons alcoolisées est formellement déconseillée.

- L'attention est attirée chez les conducteurs de véhicules et utilisateurs de machines sur le risque de somnolence.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

APÉTINE® EST UN MEDICAMENT : NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Déconseillées :

- Médicaments contenant de l'alcool.

A prendre en compte :

- Autres déprimeurs du système nerveux central : Dérivés morphiniques.

- Atropine et autres substances atropiniques.

EFFETS INDESIRABLES :

Les caractéristiques pharmacologiques de la cyproheptadine sont à l'origine d'effets indésirables d'inégale intensité et liés ou non à la dose. Reversibles à l'arrêt du traitement.

Effets neurovégétatifs :

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement ;

- Effets anticholinergiques à type de sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase ;

- Hypotension orthostatique ;

- Plus rarement, mais notamment chez certains petits enfants, des effets de type excitation : agitation, nervosité, insomnie.

Effets hématologiques :

- Leucopénie, neutropénie, agranulocytose ;

- Thrombocytopénie ;

- Anémie hémolytique.

Réactions d'hypersensibilité :

- Erythèmes, purpura, urticaire ;

- Œdème, plus rarement œdème de Quinck ;

- Choc anaphylactique.

Divers : Hypersensibilité, ictère.

CONDITION DE CONSERVATION :

Sirop : Un léger trouble peut apparaître mais il n'altère en rien la conformité du produit.

Comprimés : AMM N° : Bte/30 = 242 DMP/21/NCF

Bte/90 = 243 DMP/21/NCF

Sirop : AMM N° : 106/14 DMP/21/NCF

Date de révision de la notice : JANVIER 2014

Apétine®

Cyproheptadine 4 mg

Boîte de 30 comprimés

P.P.V. 16,30 DH



6 118000 190059

Apétine®

30 comprimés

EAP021V1



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA

Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

Batch:
Mfg. date:
Exp. date:
PPC: 65.00 Dhs

كالياف الغذائية غير القابلة للذوبان (اللجنين المتحلل)

بيعي و ذو خاصية امتزاز داخلية لمجموعة من
نقيقة المسببة للأمراض المعوية مع سموم داخلية و خارجية.



مرة أكثر فعالية من الفحم في
تحديد البكتيريا المسببة للأمراض في الجهاز الهضمي.
يمكن أن تسبب هذه الجراثيم مجموعة من الأمراض المعوية والإسهال

الاستعمال: البالغين والأطفال فوق 12 عاماً 2 إلى 3 أقراص، 3 إلى 4 مرات في اليوم
موانع الاستعمال: انسداد معدي معوي حاد ، حساسية مفرطة لأحد المكونات

مخصص للاستخدام من قبل البالغين والأطفال فوق 12 سنة
إستشر طبيبك أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات ، إذا
كنت حاملاً ، أو مرضعاً ، أو تتناول أدوية أخرى ، أو إذا كان لديك
مشكلة صحية

لا ينبغي استعماله عند الأطفال

الابتعاد عن تناول الأطفال

يحفظ في عبوته الأصلية في درجة حرارة تحت 25 درجة مئوية

المكملات الغذائية لا ينبغي أن تحل محل نظام غذائي متنوع

لا تتجاوز الجرعة اليومية الموصى بها

التركيبة: لجنين متحلل بوفيدون،

سئيرات الكالسيوم - صوديوم



AVVA RUS
pour AVVA PHARMACEUTICALS



LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان
للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Facture n° 131576

CASABLANCA LE : 24/02/2021

Analyses effectuées le: 23/02/2021

Pour.....: **Mr. AGOUZOUL ISSAM**

Sur prescription du: Dr BOUTALEB MOHAMMED

Code.....: 2AI5156



Organisme.....:

Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 GLY=B30
GOT=B50 GPT=B50 PAL=B50 ALB=B60
FERRI=B250 TSHUS=B250 KOP1=B50 COP=B160

Cotation : (B 1160)

Montant Net : 1276.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : **1276.00 Dhs**

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
5 bloc 16 Av. Joulane Sidi Othmane

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France
Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie
Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie
Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب

إختصاصي في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية
الفحص بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج

خريج كلية الطب بمنبولي، فرنسا

عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد
طبيب إختصاصي سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 22/02/2021

Mr AGOUZOUL Issam

- NFS Plaquettes
- Glycémie à jeûn
- TSH ultra sensible
- Transaminases, Phosphatases alcaline
- VS, CRP
- Albuminémie
- Coproparasitologie des selles
- Ferritinémie

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL JOULANE
DOCT. Dr. Ay. Joulane Jawad
B. Agouzoul 22 02 2021

Dr. Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
314, Rue Mostapha El Maâni - Casa
Tél. 27-00-51 / 54 • Fax 27-00-51

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca

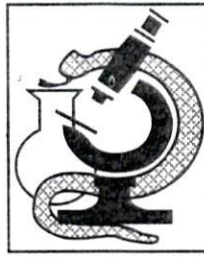
314, زنقة مصطفى المعاني، قرب مقهى شان إليزي - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2021

Edition du : 24/02/2021

Référence: 1BWI25202

Mr. AGOUZOUL ISSAM

Code Patient 2AI5156



Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

EXAMEN DES SELLES

PARASITOLOGIE DES SELLES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Couleur.....: Marron
Consistance.....: Molle
Mucus.....: Néant
Sang.....: Néant
Pus.....: Néant
Parasite adulte.....: Néant.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Hématies.....: Néant
Leucocytes.....: Néant
Cellules épithéliales.....: Néant
Levures.....: Rares
Déchets celluloseux.....: Quelques
Amidon.....: Rares
Fibres musculaires.....: Quelques
Fibres conjonctives.....: Rares
Globules graisseux.....: Néant

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

KOP1 : ABSENCE DE KYSTE-OEUF-PARASITE

COPROCULTURE

Milieux Sélectifs.....: Absence de Salmonella - Shigella
Milieu Sabouraud.....: Absence de Candida albicans

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
S. 16, AV. EL JOULANE SIDI OTHMANE
141 08 08 38 08 20

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2021

Edition du : 24/02/2021

Référence: 1BW125202

Mr. AGOUZOUL ISSAM

Code Patient 2AI5156



Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

EXAMENS DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....	: 0.88 g/l	(0.70 à 1.10)	
Transaminases - SGOT.....	: 24 UI/l	(< 50)	
- SGPT.....	: 16 UI/l	(< 50)	
Phosphatases Alcalines.....	: 92 UI/l	(30 à 120)	
Albumine.....	: 48 g/l	(35 à 52)	
Protéine C Réactive (C.R.P)....	: 02 mg/l	(< 6)	
Ferritine.....	: 52 ng/ml		
Valeurs usuelles			
Age			
Nouveau-nés	: 150 à 450		
2 - 3 mois	: 80 à 500		
4 mois à 16 ans	: 20 à 200		
Femme	: 15 à 150		
Femme en ménopause	: 30 à 400		
Homme	: 30 à 400		

ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible..... (Tech.Chimiluminescence)	: 1.46 μ UI/ml	(0.27 à 4.20)	

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
05 22 38 05 30 - 05 22 56 69 45

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2021

Edition du : 24/02/2021

Référence: 1BW125202

Mr. AGOUZOUL ISSAM

Code Patient 2AI5156



Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

EXAMENS DE SANG

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	5.04	M/mm3	Homme (4,0 à 5.4)
Hémoglobine.....	14.6	g/100ml	(13 à 17)
Hématocrite	43.8	%	(40 à 50)
V.G.M	87.	μ3	(83 à 95)
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....	33.	%	(31 à 36)
Plaquettes	226	Mille/mm3	(150.000 à 450.000)
Globules blancs.....	8000	/mm3	(4.000 à 10.000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	66	%	Soit: 5280. /mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	03	%	Soit: 240. /mm3	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles...	00	%	Soit: 0. /mm3	(< à 100)
Lymphocytes.....	27	%	Soit: 2160. /mm3	(1500 à 4000)
Monocytes	04	%	Soit: 320. /mm3	(200 à 800)

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	08	mm	< à 10
2ème Heure.....	18\	mm	< à 20

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, Bloc 16, Av. El Joulane Sidi Othmane
Tél: 05 22 38 05 30