

## 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'Unité  
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° W19-600186

Boraam 64583

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3410 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné ☐ Autre

Nom & Prénom : ZOUFI M.HAMED

Date de naissance : 03/02/1960

Adresse : 24 rue des Talors Oasis Casablanca

Tél. : 0661181840 Total des frais engagés : 11289,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologie Médical  
286 bd. Ghandi - mm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N° 7  
Tél. : 0522 23 01 13

Date de consultation : 22/02/2021

Nom et prénom du malade : BORAAM AICHA Age : 55

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

Nature de la maladie : Néoplasie de Sein

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 : 23/02/2021

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
22/02/21	C		G	INP : 091198855

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KHORR Rue 23 N° 3 D'El El Khor Casablanca - Tél: 0522 23 01 13	23/02/21	489,00 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27, Rue El Khor Appel N° 3 Ghandi Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58	23/02/21	2300	3000,00 DH
	23/02/21	2600	8000 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

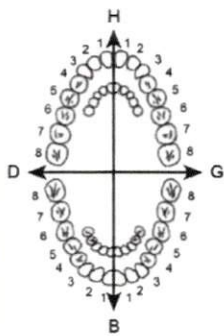
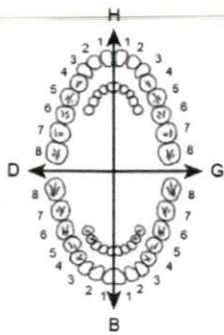
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, 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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



**Ghandi Oncology**

**Oncologie médicale - Radiothérapie**

**Docteur AIT EL HAJ Meryem**

**الدكتورة أيت الحاج مريم**

**Oncologue Médical**

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

N° BERDAM

Dr. AIT EL HAJ Meryem  
Oncologue Médical  
Office: 2ème Étage  
Tél.: 0522 20 34 57

22/02/2021

RC: corrélation mammographie (sein)  
Tauxaife cébral

Echo Mœdomino-pelvienne

Rx thorax

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27, Rue Ilyia Abou Madi  
Appr N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

Dr. AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
Office: 2ème Étage



236, BD Ghandi, Imm Ghandi Offices,  
2ème étage N°7, Casablanca  
(Au dessus de La Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13  
06 62 51 02 51



**Ghandi Oncology**

**Oncologie médicale - Radiothérapie**

**Docteur AIT EL HAJ Meryem**

**الدكتورة أيت الحاج مريم**

**Oncologue Médical**

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

M. BARBON Richi.

RC: ci se  
catrob

IRN mam mae

Eho nomme

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27, Rue Ilysa Abou Madi  
Apprt N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
236, Bd. Ghandi, Imm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N°7  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58



236, BD Ghandi, Imm Ghandi Offices,  
2ème étage N°7, Casablanca  
(Au dessus de La Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13  
06 62 51 02 51



Nom & prénom : BORAAM AICHA EP ZOUFFI

**FACTURE N° : 21/003851**

**Date : 23/02/2021**

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	600,00
RX. POUMONS DE FACE	200,00
<b><u>Total Montant</u></b>	
800,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 23/02/2021 1582005 BMCI

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27 Rue Ilya Abou Madi  
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09



Nom & prénom : BORAAM AICHA EP ZOULFI

**FACTURE N° : 21/003846**

**Date : 23/02/2021**

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M MAMMAIRE	3 000,00
<b><u>Total Montant</u></b>	
3 000,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 23/02/2021 1582005 BMCI

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27, Rue Ilya Abou Madi  
Appt N° 3 Gautier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 20 34 59



Nom & prénom : BORAAM AICHA EP ZOUFFI

**FACTURE N° : 21/003851**

**Date : 23/02/2021**

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	600,00
RX. POUMONS DE FACE	200,00
<b><u>Total Montant</u></b>	
800,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 23/02/2021 1582005 BMCI

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

*Signature*  
RADIOLOGIE ABOUMADI  
27, Rue Ilyia Abou Madi - Casablanca  
3 Gauthier - Casablanca  
2.20 34 57 / 0522 20 34 57  
0522 47 40 09

CENTRE DE RADIOLOGIE  
ABOUMADI



مركز الطب الإشعاعي  
أبو ماضي

CASABLANCA

23102204

**DR. AKIKI Mustapha**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex. Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**DR. BERRADA M. AZ El-Arab**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. BENKIRANE Hakima**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy.  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

**Dr. HANAFI Imad**

Spécialiste en Radiologie  
de la Faculté de  
de médecine de bruxelles

BORAM AICHA GP  
Zoufi

CLARISCAN 0,5 mmol / ml flacon 20 ml

489,00DH

PHARMACE DENTEL EL KHEIR  
Dentel El Kheir  
27, Rue Ilye Abou Madi - Casablanca  
Tél : 05 22 50 34 57 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27, Rue Ilye Abou Madi - Casablanca  
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél : 05 22 50 34 57 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14

- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

27, Rue Ilye Abou Madi - Quartier Gauthier  
Casablanca 20000 MAROC  
Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14  
Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma  
Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884



Casablanca le 23/02/2021

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**

**Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

PATIENT : BORAAM AICHA EP ZOUI  
MEDECIN TRAITANT : DR. AIT EL HAJ MERYEM  
A.

**RX. POUMONS DE FACE**

Transparence pulmonaire normale.

Culs de sac pleuraux libres.

Silhouette cardio-médiastinale normale.

Confraternellement  
DR AKIKI M.  
INPE : 091004234

RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ily Abou Madi  
Appartenance Gauthier - Casablanca  
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax : 0522 47 40 09

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ily Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Casablanca le 23/02/2021

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE  
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT** : BORAAM AICHA EP ZOUI  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. AIT EL HAJ MERYEM  
**A.**

**I.R.M MAMMAIRE DU SEIN GAUCHE**

**Indication :**

Contrôle d'un nodule du sein droit chez une patiente qui présente une mastectomie gauche.

**TECHNIQUE :**

- T1-T2 axial sans injection.
- T2 STIR axiales.
- T1 avec injection (en séquences dynamiques étalées sur 10 mn.
- Post-traitement des images avec soustraction et calcul des
- différentes courbes de prise de contraste.
- T1 fat sat sagittal avec injection

**RESULTATS :**

On retrouve le nodule supéro-externe du sein droit à centre grasseux sans prise de contraste pathologique.

**En conclusion :**

Nodule du sein droit à centre grasseux sans caractère morphologique suspect.  
Absence de prise de contraste pathologique.

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Confraternellement

DR AKIKI M.

INPE : 091004234

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27, Rue Ily Abou Madi - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél: 05.22.20.34.57 / 05.22.20.34.58  
Fax: 05.22.47.40.09

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ily Abou Madi - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Casablanca le 23/02/2021

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**

**Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

PATIENT : BORAAM AICHA EP ZOULFI  
MEDECIN TRAITANT : DR. AIT EL HAJ MERYEM  
M.

**ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

Foie de volume normal, de contours réguliers, d'aspect homogène.  
Voies biliaires intra-extra-hépatiques de calibre normal.  
Absence d'anomalie vésiculaire.  
Les deux reins, la rate et le pancréas ne présentent pas de particularité.  
Absence d'ascite ou d'adénopathies profondes.  
Vessie pleine à parois fines sans anomalie endoluminale.  
Utérus antéversé-antéfléchi sans anomalie du myomètre ou de  
l'endomètre. En effet, l'endomètre fundique mesure 6 mm sans  
caractère pathologique.  
Absence de masse annexielle ou d'épanchement du cul-de-sac de  
Douglas.

**Conclusion :**

**Échographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie.**

Confraternellement

DR AKIKI M.

INPE : 091004234

Appel 113 - Gauthier - Casablanca  
Tél : 05.22.20.34.57 / 05.22.20.34.59  
Fax : 05.22.20.34.59

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

GE Healthcare



**Clariscan™ 0.5 mmol/ml**  
acide gadotérique

**Clariscan™**  
acide gadotérique

**0.5** mmol/ml

**Solution injectable**  
**1 x 20 mL**

**Produit de contraste**  
**pour l'IRM**  
**Administration**  
**par voie intraveineuse**

Chaque mL contient 279,3 mg  
d'acide gadotérique,  
équivalent à 0,5 mmol.

20 mL contiennent 5586,4 mg  
d'acide gadotérique (sous forme  
de sel de méglumine), équivalent  
à 10 mmol.

Excipients : Méglumine,  
tétraxeton (DOTA), eau P.P.I.

CLARISCAN™ 0,5 mmol/ml

SOLUTION INJECTABLE 1x20ml

PPV  
489DH00

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nycoveien 1  
0485 Oslo, Norvège

EXP: 03-2022  
Lot n°: 15098918  
1196801 MAR