

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Declaration de Maladie

N° W21-621284

66947

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01407 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL KETTANI SAH HAMI'D

Date de naissance : 19.04.1950

Adresse : 98 RUE MIMOUZA Apt 23 HAY ARRAMA CASABLANCA

Tél. : 0661334210 Total des frais engagés : 2158,70

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation : 08 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : Dr EL KETTANI Naïma Age : .....

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

Nature de la maladie : Reflux - gastralgie

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 13.04.2021

Signature de l'adhérent(e) : .....

### Adresses Mails utiles


- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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
08 AVR. 2021	AG	01	200,00	INP : 7225924 Dr. SADIK Bouzid Médecin 104, Rue Miskoulza Hayatrah Casablanca
12 AVR. 2021	AC1	01	gratuit	

Dr. SADIK LOUZAK  
Médecin  
104, Rue Moulayza Hayat  
Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/04/2021	278,10
	12/4/2021	803,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/04/20	B 640	877,6

[illegible]

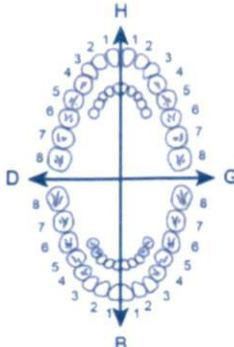
**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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 d

*\* Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d*

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
				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			
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            11433553         </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>[Création, remont, adjonction]</b>            Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession         </div>		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
		<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
		<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
		<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur SADI Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

Casablanca, le : 12 AVR. 2021 : الدار البيضاء ، في :

M<sup>me</sup> EL KETTANI Naïma

803,00 - Pylera (S.V) 013)

3cp 4fois / jour

- Iméxiu 40 mg (013)

1cp / 1 fois

- Reflex aid (sachet)

1 sachet 2fois /

- Librax 04

Alinar (013)

Agell 1000

PHARMACIE AL WOURROUD  
Rue de la Liberté A Côté de  
l'Hotel Annour - Beauséjour  
22 36 84 30 - Casablanca  
Patente: 34808192

SADI FOUZIA  
Médecin  
104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)  
1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour  
Casablanca - Tél. : 05 22 36.58.91

10 blister cards, with each card containing 12 PYLERA capsules for a total of 120 capsules.

NDC Number: 58914-601-21, Bottles of 120.

NDC Number: 58914-601-20, Blister pack of 120.

#### Storage

Store at controlled room temperature [68° to 77°F or 20° to 25°C].

### 17 PATIENT COUNSELING INFORMATION

#### Lactation

Advise the lactating women to pump and discard their milk during treatment with PYLERA and for 2 days after the therapy ends [see *Use in Specific Populations* (8.2)].

#### Hypersensitivity

Inform patients that PYLERA may cause allergic reactions and to discontinue PYLERA at the first sign of urticaria, erythematous rash, flushing, and fever or other symptoms of an allergic reaction [see *Contraindications* (4.5)].

#### Central Nervous System Effects

Inform patients of the risk of central and peripheral nervous system effects with PYLERA and to discontinue PYLERA and report immediately to their health-care provider if any neurologic symptoms occur [see *Warnings and Precautions* (5.5)].

#### Photosensitivity

Avoid exposure to sun or sun lamps while taking PYLERA [see *Warnings and Precautions* (5.7)].

#### Drug Interactions

Advise patients to report to their health-care provider the use of any other medications while taking PYLERA. The administration of any of the following drugs with PYLERA may result in clinically significant adverse reactions or insufficient drug efficacies [see *Contraindications* (4) and *Drug Interactions* (7)]:

- Methoxyflurane
- Disulfiram
- Alcoholic Beverages, or Products Containing Propylene Glycol
- Oral Contraceptives
- Anticoagulants
- Lithium
- Antacids, Multivitamins, or Dairy Products
- Busulfan
- Cimetidine
- Phenytoin and Phenobarbital

#### Darkening of the Tongue and/or Stool

Inform patients that PYLERA may cause temporary and harmless darkening of the tongue and/or black stool generally reversible within several days after treatment is stopped. Stool darkening should not be confused with melena (blood in the stool) [see *Warnings and Precautions* (5.8)].

#### Dosing Information

Inform patients that each dose of PYLERA includes 3 capsules. All 3 capsules should be taken 4 times a day (after meals and at bedtime) for 10 days. One omeprazole 20 mg capsule should be taken twice a day with PYLERA after the morning and evening meal for 10 days.



Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

08 AVR. 2021

Casablanca, le : الدار البيضاء ، في :

M<sup>lle</sup> EL KETTANI Naama

895, - Néobiline Sip (0,13)  
2 cœ 3fois /  
avant repas -

123,60 - Inéxium 40mg (0,13)  
1 cp / 14

65,00 - Reflux aid (sachet)  
1 sachet 2fois / (0,13)  
après repas -

278,10

PHARMACIE AL WOUROUD  
67, Rue des Ecoles A Coté de  
Masjid Almoroud - Beauséjour  
Tél: 0522 36 84 84 - Casablanca  
06 61 30 00 00

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin

104, Rue Mimouza Hay Ennaha  
05 22 36 58 91 Casablanca

# eobiline®

## Digest

Solution buvable, flacon de 200ml

### COMPOSITION :

Lot : 200670  
A consommer  
avant le : 11/2024  
PPC : 89,50 DH

Artichaut (Cynara scolymus) feuilles extrait sec, Ortie (Urtica dioica) feuilles extrait sec, Cassis (Ribes nigrum) feuilles extrait sec, Chardon-Marie (Silybum marianum) fruit extrait sec, nicotinamide, vitamine B6, vitamine B12, jus concentré de Pomme, jus concentré de Prune, eau déminéralisée, fructose, arôme, conservateur : sorbate de potassium.

### PROPRIETES ET UTILISATIONS :

**Neobiline® Digest** solution buvable est à base d'actifs naturels procurant un confort digestif global.

### CONSEILS D'UTILISATIONS :

1 cuillère à soupe 2 fois par jour, avant les principaux repas.

### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabrique par Pharmalife Research s.r.l.  
Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation ministère de la santé : DA20180907119DMP/20UCA/MAV3  
Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.229.16

# REFLUXAID®

Comprimés à croquer anti-reflux  
Sirop anti-reflux  
Sticks anti-reflux

LOT 2101013  
EXP 2024/01  
PPC 65 DHS

## Dans quel cas utiliser REFLUXAID® :

REFLUXAID® est un dispositif médical à usage destiné à être utilisé pour limiter les symptômes de l'oesophagite.

L'utilisation du produit limite la sensation de brûlure (brûlure d'estomac), de régurgitation, de la difficulté à avaler (dysphagie), de la déglutition douloureuse (odynophagie), de la toux, et de l'enrouement.

## Composition :

**COMPRIMÉS À CROQUER :** Sorbitol, Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Foeniculum Vulgare, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Lavandula Angustifolia, Extrait de Tilia Platyphyllos, stéarate de magnésium, acésulfame K, sucralose, arômes.

**SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) :** Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Foeniculum Vulgare, Gomme de Xanthane, Lavandula, Extrait d'Angustifolia, Extrait de Tilia Platyphyllos, Sucralose, Methyl de sodium, p-hydroxybenzoate, p-hydroxybenzoate de propyle sodique, eau déminéralisée.

## Formes :

Boite de 24 comprimés à croquer (1 g)

Sirop 250 ml avec doseur

Boite de 24 sticks de 10 ml

## Mode d'emploi :

**COMPRIMÉS À CROQUER :** 1-2 comprimés après les repas et au moment du coucher.

**SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) :** agiter avant utilisation. Chez les adultes et les enfants de plus de 12 ans : 10-20 ml ou 1-2 sticks après les repas et au coucher. Enfants de moins de 12 ans : 1 demi-dose.

## Contre-indications :

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité connue à un composant.

## Avertissements :

Ne pas dépasser la dose recommandée. En cas de réaction indésirable arrêter le traitement et consulter un médecin. Tenir hors de portée et de vue des enfants. Utiliser avant la date d'expiration indiquée sur l'emballage. La présence de substances naturelles peut affecter les caractéristiques organoleptiques du produit (odeur, couleur, goût) sans que cela n'affecte la qualité du produit. Conserver le produit à une température comprise entre 4° C et 30° C.

**Ne contient pas de gluten, de lactose et d'OGM.**



Fabriqué par :

Pharcomed S.r.l. - Via dei Ricorboli, 17 - 50126 Firenze - Italie



PROMOPLUS  
PHARMA

Distribué par :

Promoplus Pharma, Hay Raja 2 N°100 BP 401 Had Soualem Maroc.

PS10406

SYNTHEMEDIC

22 rue zeubeir bnou al nouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Bolte 14

641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH



**INEXIUM® 40 mg,**  
**comprimé**  
**gastro-résistant**  
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،  
قرص صا مد لحموضة  
المعدة  
ازومبرازول

AstraZeneca

# Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

# الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

08 AVR. 2021

## ANALYSES

- ☐ Urée sanguine, créatinine
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Cholesterol total, HDL, LDL
- ☐ Acide Urique
- ☐ SGOT, SGPT, Gamma GT
- ☐ ASLO Bilirubine totale
- ☐ PSA
- ☐ Groupage
- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Toxoplasmose
- ☐ Rubeole
- ☐ BKD - BKC - IDR
- ☐ Protéinurie des 24H
- ☐ Micro-Albuminurie
- ☐ Acétonurie
- ☐ Ionogramme urinaire
- ☐ FSH - LH
- ☐ Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC
- ☐ Spermiogramme - Spermoculture
- ☐ Clearance de la créatinine
- ☐ HIV
- ☐ Hémoculture

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glycosylée
- ☐ Triglycérides
- ☒ NFS, VS, CRP
- ☐ Aspect du sérum
- ☐ T3, T4, TSH-AC antithyroïdien
- ☐ Anticorps antithyroïdien
- ☐ Taux de Porthrhbine + INR
- ☒ ~~FE + CTF~~ + Ferritine
- ☐ Dosages de lge totales
- ☒ Serologie d'Helicobacter Pylori
- ☐ Ex coproparasitologie des selles
- ☐ Calcémie - Calclurie
- ☐ E.C.BU + ATBgr
- ☐ Glucosurie
- ☐ Compte d'addis
- ☐ F.C.V
- ☐ Ionogrammes sg
- ☐ Vitamine D
- ☐ Ex cyto-bactériologique vaginal+
- ☐ ATB gram
- ☐ Bilan de coagulation

مختبر التحليلات الطبية أنفا لآب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41

Dr. SADIK Fouzia  
104 Rue Mimosas Hay Erraha  
Casablanca - Tél : 05.22.36.58.91

# LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA  
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06- T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

**FACTURE N° : 210409002**

Casablanca le 09-04-2021

**Mme Naima EL KETTANI**

Demande N° 210409002

Date de l'examen : 09-04-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
0223	Vitesse de sédimentation	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0270	Hélicobacter pylori	B180	B	241.20 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100	B	134.00 MAD
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20	E	20.00 MAD
Total				<b>877.60 MAD</b>

Total des B : 640

TOTAL DOSSIER : 877.6 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante-dix-sept dirhams soixante centimes

مختبر التحليلات الطبية انفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjis  
Beauséjour - Casablanca  
Tél: 0522 39 82 41



# مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب

## Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 09-04-2021 à 08:58

Code patient : 210409002

Né(e) le : 24-07-1954 (66 ans)



Mme EL KETTANI Naima

Dossier N° : 210409002

Prescripteur : Dr SADIK Fouzia

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(YUMIZEN H550 Horiba Medical)

##### Globules rouges (Erythrocytes)

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

5.15 M/mm<sup>3</sup>

14.7 g/dL

45.3 %

88 fl

28.6 pg

32.6 g/dL

(3.80-5.90)

(11.5-15.5)

(34.0-53.0)

(76-96)

(24.0-34.0)

(31.0-36.0)

##### Globules blancs (Leucocytes)

Neutrophiles

Eosinophiles

Basophiles

Lymphocytes

Monocytes

43.7 % soit

2.5 % soit

1.5 % soit

44.3 % soit

8.0 % soit

6 990 /mm<sup>3</sup>

3 055 /mm<sup>3</sup>

175 /mm<sup>3</sup>

105 /mm<sup>3</sup>

3 097 /mm<sup>3</sup>

559 /mm<sup>3</sup>

(3 800-11 000)

(2 000-7 500)

(20-400)

(0-100)

(1 500-4 000)

(200-800)

##### Plaquettes

Volume Plaquettaire Moyen

237 000 /mm<sup>3</sup>

10.3 fl

(150 000-450 000)

(6.0-11.0)

Interprétation

Numération formule sanguine normale

Page 1 / 2

مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41

DES DE BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma

24 000 898 - I.F. : 40246527 - I.C.E. : 000426563000094 - I.N.P.E. : 093063782



# مختبر التحليلات الطبية أنفالا ب Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

**Date du prélèvement** : 09-04-2021 à 08:58

**Code patient** : 210409002

**Né(e) le** : 24-07-1954 (66 ans)

**Mme EL KETTANI Naima**

Dossier N° : 210409002

Prescripteur : Dr SADIK Fouzia

## VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

14 mm/h

(2-12)

VS 2ème heure

35 mm

(<20)

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-Réactive (CRP)**

(Immunoturbidimétrie)

3.00 mg/L

(<6.00)

**Ferritine**

(ELFA Vidas PC Biomérieux)

46.74 ng/ml

(9.30-159.00)

## SEROLOGIES INFECTIEUSES

### Sérologie de l'Helicobacter Pylori (IgG)

**Résultat**

(ELFA, Vidas PC Biomérieux.)

VT < 0,75 : Négatif.

0,75 < VT < 1 : Equivoque.

VT > 1 : Positif.

1.70 U/ml

Conclusion:

Sérologie positive

Validé par : Dr MACHMACHI HANA E IMANE

Page 2 / 2

مختبر التحليلات الطبية أنفالا ب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41

DES DE BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma

T.P. : 24800888 - I.F. : 40244527 - I.C.F. : 000426563000094 - I.N.P.E. : 093063782