

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598 Société : RAM 69.807

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Hajji Baba Fouad

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : 28 rue 9 Juillet, Franceville 2

Tél. : 0666731198

Total des frais engagés : 1625.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DP A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
7 Rue Assaad Bnou Zarara Maâ
Tél : 05 22 25 74 35

MUPRAS

05 MAI 2021

R ACCUEIL

Date de consultation : 14/04/2021

Nom et prénom du malade : HAJJI BABA Fouad

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Tunur sur ceint de casque

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 : 25/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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 Relèvement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 14/04/21 | CS | | 300 DH | DR. ABOU ZARARA MAMAD Spécialiste en Chirurgie Plastique et Esthétique 7 Rue Assaad Bou Zarara Mamad Tél : 05 22 25 74 35 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE S. BELLAIRIN Dr. en Pharmacie 22 Rue Lamontagne 1000 - CASA | 20/04/21 | 246,00 |
| Dr. en Pharmacien 22 Rue Lamontagne 1000 - CASA | 11/05/21 | 393,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| CHARLES CHARTIER 22 Place Charles Chartier 1000 - CASA | 15/04/21 | B600 P15 | 100,00 |
| CHARLES CHARTIER 22 Place Charles Chartier 1000 - CASA | 28/04/21 | A1000 | 502,00 |
| CHARLES CHARTIER 22 Place Charles Chartier 1000 - CASA | 29/04/21 | B100 P100 | 7816,- |

AUXILIAIRES MEDICAUX

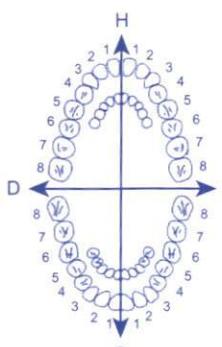
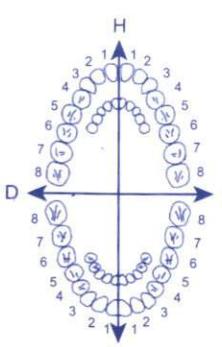
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

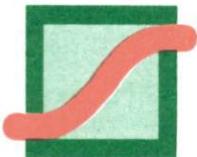
Important :

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | CŒFFICIENT DES TRAVAUX | |
|---|---|------------------|-------------|------------------------|------------------------|
|  | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | DEBUT D'EXECUTION | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | FIN D'EXECUTION | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | H | 25533412 | 21433552 | | |
| | | 00000000 | 00000000 | | |
| | D | 00000000 | 00000000 | | |
| | | 35533411 | 11433553 | | |
| | G | | | | |
| | B | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | DATE DU DEVIS | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | DATE DE L'EXECUTION | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

1-05-2021

Dr. HAJJI BABA Fouad
2x 196,50 Dhs. 1-05-2021

1 - Ciproxine 500 mg =
1 comprimé / jour x 8 jours

2 - Lexoril 6 mg =
1 comprimé le soir au coucher.



Dr. A. BOUCHRA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique Maint
Rue Hassaad Ben Zarara
Tel: 05 22 25 74 35



URGENCES 24/24 مُسْتَعْدِي
728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالدبنيشو

Ultravist 370 mg/ml
50 ml de sol inj
Iopromide
P.P.V. : 246,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090518

20/04/2021

PRODUIT

Nom & Prénom : MR HAJJI BABA FOUAD



ULTRAVIST 370

1 FLACON 50 ml



CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 77 44 06 67 46 72

Dr. A. BOUCHTA

Spécialisé en Chirurgie Plastique & Esthétique .

Diplôme du Collège Français de Chirurgie Plastique
Reconstructrice & Esthétique (PARIS) .

Membre du CFCPRE

Diplôme Interuniversitaire Européen des Lazers (PARIS) .
Ex. Chirurgien Plasticien au C. H. U Ibn Rochd .

الدكتور عبد الله بو شة

اختصاصي في الجراحة التقويمية والتجميلية

دبلوم في الجراحة التقويمية والتجميلية (باريس)

عضو الأكاديمية الفرنسية للجراحة التقويمية والتجميلية

الدبلوم الجامعي الأوروبي للايزر (باريس)

جراح تقويمي تجميلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le : 14 AVR 2021.....

Na. HAJJIBABA Fouad

-Tumeur parieto-occipitale ↗ -

① Faire TDA à

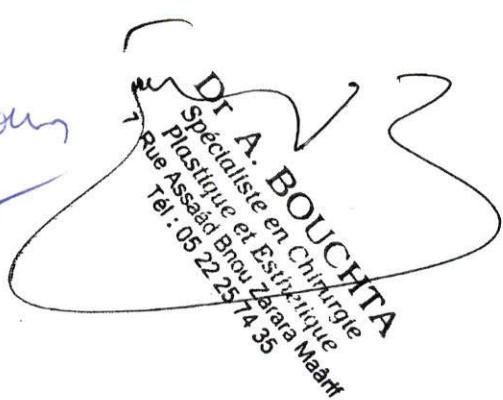
la redouter d'1
enveloppant osseuse

② TDA circulaire à

la redouter d'1AD ↘ -

N. B.

Injection pour
le scanner
Voir P.E.C.



إقامة طارق 7 (أ). زنقة أسعد ابن زراوة (قرب مقهى فنيزيا وأويشو) المعاريف ، الدار البيضاء

Res.Tarik, 7A, Rue Asaad Bnou Zorara, Maârif - Casablanca (près Café Vénézia et Oysho)

Tél.: 0522 25 74 35 - GSM: 0664 90 67 53 - E.mail : drbouchta@yahoo.fr



Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 41871

Casablanca, le 15/04/2021

CN 53546

Nom et Prénom : **Monsieur HAJJI BABA Fouad**
Référence : **150421 020**

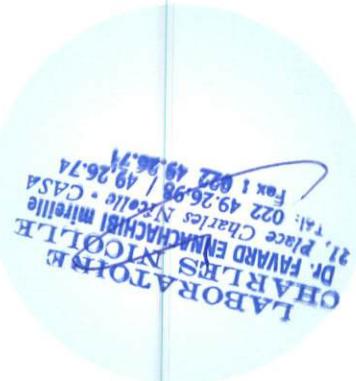
BILAN :

CREATININE B 30
UREE B 30

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : **105,40 Dhs** (Soit 60 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent cinq Dirhams et quarante centimes



Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 15/04/2021 à 11h19

Par le laboratoire

Reçu le 15/04/21 à 11h19

Date de Naissance : 01/01/1951

Édité le: 15/04/21 12h59

Résultats complets

Monsieur HAJJI BABA Fouad

CIN:C19165 RF: 150421020 P.n°

Dr. RADIOLOGIE ABOUMADI

CASABLANCA, le 15/04/2021

BIOCHIMIE 1



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

UREE [AC] : 0.45 g/l (0.15 - 0.45)
(Technique cinétique uréase ROCHE) Soit 7.50 mmol/l (2.76 - 8.07)

CREATININE [AC] : 10.5 mg/l (7 -12)
(Technique de jaffe cinétique ROCHE) Soit 93 µmol/l (62 - 106)

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
CASABLANCA
Tél 022 49 26 74

Biogiste adjoint

Biogiste Dr Mireille FAVARD

1 / 1

RADIOLOGIE ABOUMADI

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en radiologie
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine.

&

Dr. BERRADA M. Az el Arab

Spécialiste en radiologie
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine

**Scanner Spiralé -Radiologie générale-Echographie-Doppler Couleur-Mammographie
Radio-Panoramique Dentaire**

Casablanca

14.4.2021

M. Haja Baba Roudi

- Crétatine
- Urée



LABORATOIRE
CHARLIES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
27, Place Charles Nicolle - CASA
Tél : 022 49 26 98 / 49 26 74
Fax : 47 40 09

**Adresse : 27, rue Ilya Abou Madi (ex. Buffon) quartier Gautier-Casablanca.
Téléphone : 20/34/57- 20/34/58 Fax 47/40/09**



Monsieur HAJJI BABA FOUAD

Réf: 28/04/21-1-0063

Par:MRABH / 28/04/21

CIN:C19165 Né(e) le : 01/01/1951 soit:70 A Tél: 0666731198 ville: CASABLANCA

MAT:

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :28/04/21-12h59

INPE : 
ICE : 001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

| | |
|-----------------|----------|
| Total dossier r | : 502.00 |
| Part Client | : 502.00 |
| Part | : 0.00 |
| Part | : 0.00 |
| Part | : 0.00 |

PATIENT

~~Institut Pasteur~~
~~Centre de Services Médicaux~~
~~Centre de Services Médicaux~~

L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Alnabi

Dr H. Mohammadi

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

P

Monsieur HAJJI BABA FOUAD

Demande n° **28/04/21-1-0063**

20000 CASABLANCA

Demande n° **28/04/21-1-0063** -

Édité le : mercredi 28 avril 2021

N° CIN/Passeport **C19165**

Date et heure d'enregistrement : 28/04/21 12H59

Date et heure de prélèvement : 28/04/21 13H08

Date de naissance : 01/01/1951

Hors tiers payant -

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel (RT-PCR) **Real-time PCR (RT-PCR) SARS-CoV-2(COVID-19)**

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

SARS-CoV-2 NEGATIF

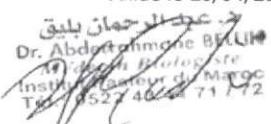
SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : MAScIR SARS-CoV-2 kit 2.0

Validé le 28/04/21

د. عبد الرحيم بليق
Dr. Abderrahim BELLIK
Spécialiste en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 522 471 72




Dr. A. BOUCHTA

الدكتور عبد الله بو شتا

Spécialiste en Chirurgie Plastique & Esthétique .
Diplôme du Collège Français de Chirurgie Plastique
Esthétique & Reconstructrice (PARIS).
Diplôme Interuniversitaire Européen des Lasers (PARIS).
Ex. Chirurgien Plasticien au C . H . U Ibn Rochd .

اختصاصي في الجراحة التقويمية والتجميلية
دبلوم في الجراحة التقويمية والتجميلية (باريس)
الدبلوم الجامعي الأوروبي للليزر (باريس)
جراح تقويمي تجميلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le : 14 APR 2001

5.1. ٢٠٠١ برابرة

فبراير

١١/٢ ٢٥٩٨

Faire :

- Bilan d'hémostase
- NFS
- Ionogramme complet, Urée, Glycémie
- Groupage

- D-dimères

- C.R.P

Test ICR = ٤٦٤ ^{as au}
^{le opte}
^{Chirurgie}

Dr. A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
Rue Assaad Bnou Zarara Maârif

إقامة طارق 7 (أ). زنقة أسعاد أبوعزيز زارة (قرب مقهى فينيزيا و لاسانزا) المعاريف . الدار البيضاء
Res.Tarik, 7A, Rue Assaad Bnou Zarara, Maârif - Casablanca (près Café Vénégia et La Senza)
Tél.: 022 25 74 35 - Fax : 022 25 74 35 - GSM: 064 90 67 53 - Email : drabouchta@yahoo.fr



Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 42145

Casablanca, le 29/04/2021

CN 53546

Nom et Prénom : Monsieur HAJJI BABA Fouad
Référence : 290421 025

BILAN :

FIBRINOGENE B 40

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 78,60 Dhs (Soit 40 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Soixante dix huit Dirhams et soixante centimes

LABORATOIRE
CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI mireille
et. 022 49 26 71 / 98 - Fax : 0522 49 26 74

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

Prélevé le 29/04/021 à 11h40

Par le laboratoire

Reçu le 29/04/21 à 11h40

Date de Naissance : 01/01/1951

Édité le: 29/04/21 12h53

Résultats complets

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Monsieur HAJJI BABA Fouad

CIN:C19165 RF: 290421025 P.n°

CASABLANCA, le 29/04/2021

COAGULATION



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

FIBRINOGENE

Prélèvement : plasma citraté

Réactif SIEMENS technique automatisée SYSMEX CA 620

| | | | |
|--------------------|--------|-----|-------------------|
| FIBRINOGENE | : 2.71 | g/l | 1,5 - 4 |
| | soit | 8 | µmol/l (4,5 - 12) |

ABORATOIRE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
RCS Casablanca
21 Place Pasteur
Casablanca
290421025 P.n°
022 49 26 74

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 1

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب

INSTITUT PASTEUR DU MAROC

Monsieur HALIL BARA FOUAD

Liste des Examens

| | | | |
|--------|---------|--------|-----|
| NFS | GROUPE | TP INR | TCK |
| BC CRP | PR 10DH | | |

| | | |
|---------------|---|--------|
| Total dossier | : | 658.00 |
| Part Patient | : | 0.00 |
| Part AMO | : | 0.00 |
| Part AMC | : | 0.00 |
| Part Corres. | : | 658.00 |

J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

RETRAIT RESULTAT LE :

29/04/21 de 09h00 à 15h00

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Réf: 28/04/21-1-0057

EPAISSEUR : 25/04/21 /

Liste des Examens

| | | | |
|--------|---------|--------|-----|
| NFS | GROUPE | TP INR | TCK |
| BC CRP | PR 10DH | | |

| | | |
|---------------|---|--------|
| Total dossier | : | 658.00 |
| Part Patient | : | 0.00 |
| Part AMO | : | 0.00 |
| Part AMC | : | 0.00 |
| Part Corres. | : | 658.00 |

Récepteur de Stock => Non fait

**INSTITUT PASTEUR
DU MAROC**
Centre de Biologie Médicale
Service Facturation

CAB Num Demande



CAB Num CIN



PATIENT

MUPRAS (Mutuelle RAM)

تاریخ سحب النتائج

ماعدا يوم السبت والأحد والأعياد