

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 rééducation.
- 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.



MUPRAS

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

06 63 75 75 42
Déclaration de Maladie

N° W19-597692

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12290

Société :

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom : BIRECH MOHAMMED YASSINE

Date de naissance : 28/09/1983

Adresse : RES NERT MOUVE VILLA 55 DAR
BOUZZA - CASA

Tel : 0669 79 75 42 Total des frais engagés : 3098,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/03/2021

Nom et prénom du malade : BB BIRECH

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ **Enfant**

Nature de la maladie : Suspicion d'infection

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-597692

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 12290

Nom de l'adhérent(e) : BIRECH

Total des frais engagés : 3098,40

Date de dépôt : 07/05/2021

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : per@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 Alal Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 39 45 45 (L.L.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
25/03/20	Vain		3098,40	INF: 091009274
	facture			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF :																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>28833412</td> <td>01432582</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		28833412	01432582	00000000	00000000	D		00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS
	H																			
	28833412	01432582																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	00000000	00000000																		
	00000000	00000000																		
	B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, esthétique 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'EXECUTION



Clinique
les papillons

مصلحة الخراجات

Casablanca le 25/03/21 الدار البيضاء في

Bila Birech / RIMAWI

N° UC 22-1103

1) NFS + Pq

N° L 23/03/21

2) CRP

Dr Zerhouni

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Nouveau né BIRECH

Dossier N° : CPAP21525780

Dossier ouvert le : 25/03/21 Prélèvement reçu à 11:23 - Edité le : 25/03/21

Page N° 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	5,35	M/mm3	3,8 - 5,4
Hémoglobine	:	18,1	g/dl	13,5 - 19,5
Hématocrite	:	52	%	
V.G.M.	:	96,3	µ3	95 - 105
C.C.M.H.	:	35,1	%	30 à 36
T.C.M.H.	:	33,8	pg	27 à 32
Leucocytes	:	11 200	/mm3	4000 - 10000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	64,1	%	soit	7 179	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	5,3	%	soit	594	/mm3	20 à 800
P. basophiles	:	0,3	%	soit	34	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	:	20,6	%	soit	2 307	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	:	9,7	%	soit	1 086	/mm3	200 à 1000
Autres cellules	:	Résultat des plaquettes ininterprétable, présence d'un caillot					

Plaquettes	:	—	/mm3	200000 - 400000
<i>presence d'agregats plaquettaires</i>				

BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive)	:	10	mg/l	< 6
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Nouveau né BIRECH

Dossier N° : CPAP21525780

Dossier ouvert le : 25/03/21 Prélèvement reçu à 11:23 - Edité le : 25/03/21

Page N° 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	5,35	M/mm ³		3,8 - 5,4
Hémoglobine	:	18,1	g/dl		13,5 - 19,5
Hématocrite	:	52	%		
V.G.M.	:	96,3	μ ³		95 - 105
C.C.M.H.	:	35,1	%		30 à 36
T.C.M.H.	:	33,8	pg		27 à 32
* Leucocytes	:	11 200	/mm ³		4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
P. neutrophiles	:	64,1	%	soit 7 179	/mm ³ 2000 à 7500
P. éosinophiles	:	5,3	%	soit 594	/mm ³ 20 à 800
P. basophiles	:	0,3	%	soit 34	/mm ³ 0 à 200
Lymphocytes	:	20,6	%	soit 2 307	/mm ³ 1000 à 4000
Monocytes	:	9,7	%	soit 1 086	/mm ³ 200 à 1000
Autres cellules	:				
* Plaquettes	:	75 000	/mm ³		200000 - 400000
<i>presence d'agregats plaquettaires</i>					

BIOCHIMIE

* CRP (Protéine C Réactive)	:	10	mg/l		< 6
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)					

Dr Jalil ELMANJRA

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
172, Bd. D'Anfa Quartier Rixine
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Clinique
les papillons

الغراشات

Casablanca le 27/03/2021

المارالبيضاء في 27/03/2021

BP : BIRECH / RIMOUZ - AMAL

N. D = 22 < 25 / 52 L.

P. N : 23 / 03 / 2021

- AIFS.

- Plaquelette

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAYAD ENTACHACHISE
23, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 98 31 32 - Fax : 05 22 98 31 30
E-mail : cliniquelespapillonscasa@gmail.com

Dr. FAYAD
CLINIQUE LES PAPIILLONS
DE AL...
Dr. FAYAD

FACTURE : 41385

**PAP
CN 52680**

Casablanca, le 27/03/2021

Nom et Prénom : **Bébé BIRECH Rimaoui Amal**
Référence : **270321 041**

BILAN :

NUMERATION FORMULE B 60

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 132,20 Dhs (Soit 80 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent trente deux Dirhams et vingt centimes



LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

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 27/03/2021 à 11h36

par le Laboratoire

Reçu le 27/03/21 à 11h36

Date de Naissance : 23/03/2021

Edité le: 27/03/21 12h02

Résultats complets

Bébé BIRECH Rimaoui Amal

CIN: RF: 270321041
CLINIQUE PAPILLONS CH: N°: 21G231024
Medecin Dr. MSAYIF KHALIL

CASABLANCA, le 27/03/2021

HEMATOLOGIE



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

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RPL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	: 5.15	M/mm3	(4.38 - 5.58)
Hémoglobine	: 17.60	g/dl	(15.5 - 19.7)
Hématocrite	: 49.6	%	(44.5 - 56.5)
V.G.M	: 96	* fl	((96.2 - 107)
T.G.M.H	: 34.2	pg	(33.6 - 37)
C.C.M.H	: 35.5	%	(33.1 - 35.9)
Leucocytes	: 9 690	/mm3	(7900 - 13100)

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	32 %		
Soit	3 101	/mm3	(1700 - 6300)
Polynucléaires Eosinophiles:	5 %		
Soit	495	/mm3	(0 - 740)
Polynucléaires Basophiles :	0 %		
Soit	0 *	/mm3	(0 - 60)
Lymphocytes	: 49 %		
Soit	4 748	/mm3	(3300 - 6300)
Monocytes	: 14 %		
Soit	1 357	/mm3	(760 - 1960)
PLAQUETTES [AC]	: 195	Mil/mm3	(175 - 353)
VPM vol.plaquettaire moyen:	10	fl	(8 - 12)
Rapport grandes plaquettes:	26	%	(15 - 35)

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

Laboratoire Charles Nicolle
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
105 PASTEUR - CASABLANCA
Tél : 0522 49 26 74 / 98
Fax : 0522 49 26 71



Clinique
les papillons

صحة الغراشات

Casablanca le 27/03/2021 المار البيضاء في

BB: BRECH / RIMAD ? AMAL.

D.N = 23 103 1202 .

N.D = 22 c 25 1521 .

CRP .

CLINIQUE LES PAPILLONS
DR. MSAYIF
DR. ELJARI

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 27/03/2021 à 09h36

par le Laboratoire

Reçu le 27/03/21 à 09h36

Date de Naissance : 23/03/2021

Edité le: 27/03/21 10h03

Résultats complets

Bébé BIRECH Rimaoui Amal

CIN: RF: 270321024

CLINIQUE PAPILLONS

Medecin Dr. MSAYEF

CASABLANCA, le 27/03/2021

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

C R P

:

6.68

★ mg/l (< 5)

(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE)

LABORATOIRE
CHARLES NICOLLE
DR FAVARD ENNACHACHIBI MIREILLE
21, Place Pasteur - Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71
E-mail: labocharlesnicolle@gmail.com

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 1

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 : 41375

PAP
CN 52680

Casablanca, le 27/03/2021

Nom et Prénom : **Bébé BIRECH Rimaoui Amal**
Référence : **270321 024**

BILAN :

CRPB 100

Prélèvements : 1 25.00 Dh

MONTANT NET : 159.00 Dhs [Soit 100 B]

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent cinquante neuf Dirhams et zéro centime


LABORATOIRE
CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste
R. Pasteur 21, Casablanca
Tél : 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

F A C T U R E

N° : 898 / 2021 du 28/03/2021

Nom patient **BIRECH MED YASSINE RIMAOUI AMAL**
PAYANTS

Entrée 25/03/2021

Sortie 27/03/2021

Désignation des prestations		Lettre Clé		Montant
PHARMACIE	1,00		317,20	317,20
			<i>Sous-Total</i>	317,20
Total Clinique				317,20

PR. EQUIPE REA (neonat)	2,00	E.R	400,00	800,00
			<i>Sous-Total</i>	800,00
LABIOMED (biologie)	1,00	B25/03/21	290,00	290,00
LABO CHARLES NICOLLE (labo biologie)	1,00	B27/03/21	159,00	159,00
LABO CHARLES NICOLLE (labo biologie)	1,00	B27/03/21	132,20	132,20
			<i>Sous-Total</i>	581,20
COUVEUSE	2,00	couveuse	700,00	1 400,00
			<i>Sous-Total</i>	1 400,00
Total Autres prestations				2 781,20

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>			
TROIS MILLE QUATRE-VINGT-DIX-HUIT DIRHAMS QUARANTE CENTIMES	Total		3 098,40

CLINIQUE LES PAPILLONS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 25/03/2021

Références

898 / 210327105616026016

PAYANT

Entrée / Sortie : 25/03/2021 - 27/03/2021

Le Pr. EQUIPE REA

présente à Bébé BIRECH MED YASSINE RIMAOUI AMA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
800,00 Dhs

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Espèces

Cachet et signature

CLINIQUE LES PAPILLONS
EQUIPE REA
DR. YASSINE RIMAOUI
DR. MED BIRECH
DR. YASSINE RIMAOUI

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : BIRECH MED YASSINE RIMAOUL N° Facture	898	21C251524
---	-----	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
CETAXON500MG INJ INJ (01)	2	17,80	35,60
GENTAGAME 40 MG INJ ANT B/1 *	2	25,00	50,00
Sous-Total médicaments			85,60
BANDLETTE GLYCEMIE (050)	6	7,80	46,80
GAZ 7.5*7.5 P10 (087)	9	9,20	82,80
INTRANUL 24 G JAUNES (001)	1	9,00	9,00
LANCET GLYCEMIE (100)	6	3,00	18,00
PROLONGATEUR/SAP/100 (001)	2	20,00	40,00
SERINGUE 05 CC (001)	2	4,00	8,00
SERINGUE 10 CC (001)	3	5,00	15,00
SERINGUE 20 CC (001)	4	3,00	12,00
Sous-Total consommable médical			231,60
Total pharmacie			317,20

[Signature]

Casa le 24/05/2021

Compte rendu d'hospitalisation

BébéBIRECH a été hospitalisé au service de réanimation néonatale du 25/03/2021 au 27/03/2021 pour suspicion d'infection

Extraction par césarienne.

Mèreagée de 30 ans IP IG b RH +

Nouveau de sexe masculin poids 3660 grammes.

Assez bonne adaptation

Au cours du séjour à la nurserie apparition de vomissements importants

Hospitalisation et bilan

L'évolution sera la suivante

Sur le plan respiratoire :

RAS

Sur le plan infectieux

Mis sous antibiotique à l'admission pour suspicion d'IMF et une CRP à 10 mg/l

Contrôle 48H après satisfaisant

Sur le plan neurologique

Bon comportement initial

Bonne évolution

CLINIQUE LES PÂPILLONS
EQUIPE NEONATOLOGIE
DR AMAR - DR MASAYE
DR NEZARI

Sur le plan digestif

Amélioration progressive des vomissements

Pas de problème particulier par la suite

Sur le plan hémodynamique

Pas de problème particulier .

Sur le plan métabolique

RAS.

Conclusion

Suspicion d'infection materno foetale

Bonne évolution

CLINIQUE LA FOLLON
Equipe : Dr. FOLLON
Dr. AMEN - Dr. MICHIELLE
Dr. MARC

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

Casablanca

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 25/03/2021 Heure 16:24

Nom et Prénom du patient BébéBIRECH MED YASSINE RIMAOUI Age ou Date Naissance 1 - 23/03/2021

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse RES NEXT HOUSE VILLA 55 DAR BOUAZZA

Téléphone 06 69 79 75 42

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant EQUIPE REA

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 2

Motif d'hospitalisation REANIMATION NEONATALE

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 27/03/2021

Heure 10:55

Durée d'hospitalisation (jours)

2

Nom et prénom du signataire

Signature

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houdine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 25 mars 2021

Nouveau né BIRECH

Clinique des Papillons

FACTURE N°	21682
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine	B	70	
Protéine C réactive	B	100	
Déplacement	B	21	Total : B 191

Prélèvements :

Sang	Pc	15	
------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	290,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Dix Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca
Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96