

## 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 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.

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'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° W21-630274

*Par Courrier*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3465 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KACHT YAMNA  
 Date de naissance : 1959  
 Adresse : N° 2 RUE 962 SALAM AGADIR  
 Tél : 06 62 77 07 48 Total des frais engagés : 3960,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*اختصاص في أمراض النساء والتوليد*  
**Dr. Aziz BENABED**  
 Gynécologue - Accoucheur  
 Imm. Annakhil 2ème Etage Av. Mod V INEZGANE  
 Tél : 05 28 33 44 55

Date de consultation : 08/05/2021  
 Nom et prénom du malade : KACHT YAMNA Age : 1959  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : *Retour à la vie normale*  
 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 : AGADIR Le : 05/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-630274  
 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 :  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# 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

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[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

VOLET ADHERENT

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

CLINIQUE مصحة



TAGHZOUT

# مصحة تغزوت CLINIQUE TAGHZOUT

Inezgane, le: 08/05/2021

Dr. Aziz BENABED  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
Imm. Annakhil 3ème Etage Av. El Hadj  
Tél: 05 28 33 44 55

17<sup>e</sup> KACHA YARNA

Pléthoragie post hémopauvrique  
Sur Tumeur endométriale  
probable

المصحة بالأشعة رياض الشفاء  
RADIOLOGIE - IRM  
RYAD ACHIFAE  
Tél: 05 28 84 36 26

→ faire un IRM  
pélvienne

Dr. Aziz BENABED  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
Imm. Annakhil 3ème Etage Av. El Hadj  
Tél: 05 28 33 44 55



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse  
Scanner multibarrette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيالي  
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 10/05/2021

**ORDONNANCE**

Mme KACHT YAMNA

Créatinine



**ABOUKATOUNE Dr. KAHMOUK**  
**d'Analyses Médicales**  
53, Av. Abdellah Guenoun, Essakom  
AGADIR  
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36

رقم الواتساب : 06 55 79 20 45 N° Whatsapp



**RADIOLOGIE  
RYAD ACHIFAE**



**الفحص بالأشعة  
رياض الشفاء**

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse  
Scanner multibarette - Ponctions guidées ( Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي  
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 19/05/2021

**Facture N°** 190521

Identité : Rachid Yamna

Examen : IRM 2330

Montant : 3300,00 Dhs.

Dr.

الفحص بالأشعة رياض الشفاء  
RADIOLOGIE - IRM  
RYAD ACHIFAE  
Tél: 05 28 84 36 26

# LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر الرحموني للتحليلات الطبية

Dr. Rahmouni Khalid  
Pharmacien Biologiste

د. الرحموني خالد  
صيدلي احياي

Lauréat de L'Université d'état de Médecine de Samara

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

AGADIR le: 10/05/2021

FACTURE N° 1446/2021

Médecin

Docteur TANTAOUI RACHID

Nom du patient

MME KACHT YAMNA

Examens

- CREAT

Cotation

B 30

Montant

50,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE Dr. RAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam  
AGADIR  
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36

043062470

ICE : 001957083000091 – IF : 24831257

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam , Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com

# LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر الرحموني للتحليلات الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine de Samara

Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

د. الرحموني خالد

صيدلي احيائي

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

AGADIR le: 22/05/2021

FACTURE N° 1445/2021

Médecin

Docteur BENABED AZIZ

Nom du patient

MME KACHT YAMNA

Examens

- NFS- URE- GLY- GRS- TP- TCA- HBA1CD10

Cotation

B 365 + PC10

Montant

410,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE CENT DIX DIRHAMS

LABORATOIRE DR. RAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam  
AGADIR  
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36

043062470

ICE : 001957083000091 – IF : 24831257

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam , Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com

# Docteur Aziz BENABED

Gynécologue - Accoucheur  
Stérilité, Maladies du Sein  
Echographie, Coelioscopie

## الدكتور عزيز بنعابد

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد  
الفحص بالصدك إكوغرافيا - أمراض الثدي  
عقم الزوجين - المنظار الداخلي

Inezgane, le : .....

21 MAI 2021

Dr. Aziz BENABED

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS             | <input type="checkbox"/> T4 libre                            |
| <input type="checkbox"/> CRP                        | <input type="checkbox"/> RAI                                 |
| <input type="checkbox"/> BHCG plasmatique           | <input type="checkbox"/> Sérologie toxoplasmose              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine   | <input type="checkbox"/> Sérologie syphilitique (VDRL +TPHA) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie     | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Estradiolémie                       |
| <input type="checkbox"/> HGPO                       | <input type="checkbox"/> FSH                                 |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24h         | <input type="checkbox"/> LH                                  |
| <input type="checkbox"/> Anticorps - Anti HVC       | <input type="checkbox"/> Prolactinémie                       |
| <input type="checkbox"/> Ag HBs                     | <input type="checkbox"/> Progestéronémie                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Groupage+Rhésus | <input type="checkbox"/> ECU                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> TP-TCK          | <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal                 |
| <input type="checkbox"/> TSH                        | <input type="checkbox"/> AMH                                 |

HBAC

الدكتور عزيز بنعابد  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد  
Dr. Aziz BENABED  
Gynécologue - Accoucheur  
Imm. Annakhil 2ème Etage Avenue Med V Inezgane  
Tél / Fax : 05 28 33 44 55

عمارة النخيل الطابق الثاني - شارع محمد الخامس - إنزكان قرب (عمالة إنزكان و ولاية الشرطة)

Imm. Annakhil 2ème Etage Avenue Med V Inezgane ( en face prefecture Inezgane près de la police)

الهاتف / الفاكس : 05 28 33 44 55





# LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MÉDICALES

## مختبر الرحموني للتحاليل الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine Samara  
Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

د. الرحموني خالد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا  
ملحق سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie

Prélèvement du : 10/05/2021 à 10:25

Résultats édités le: 10/05/2021



MME KACHT YAMNA

Dossier N° 18G142

Prescripteur: Docteur TANTAOUI RACHID

Page: 1/1

### BIOCHIMIE SANGUINE

( SUR COBAS )

CREATININE.....	8,50	mg/l	5,00 à 9,00
	75,23	μmol/l	44,25 à 79,65

Antécédent du 09/07/18 - 10:43 : 8,10 mg/l

Total de pages: 1

LABORATOIRE RAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam  
AGADIR  
Tél: 05 28 22 36 36 / Fax: 05 28 22 22 36

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse  
Scanner multibarrette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيالي  
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 19/05/2021

Médecin demandeur : DR BENABED

Mme. KACHT YAMNA

(copie)

**IRM PELVIENNE :**

Indication : métrorragie ménopausique sur tumeur endométrial probable.

**Techniques :**

Coupes axiales, coronales et sagittales en T2. Coupes axiales T1 et diffusion.  
3D axiale DISCO dynamique perfusion. 3D axiale Lava Flex.

**Résultats :**

Rétention hémorragique dans la cavité utérine de 25mm d'épaisseur antéro postérieure en hypersignal T1 et T2 et en saturation de signal de la graisse.

Discret épaississement irrégulier de l'endomètre dans la partie inférieure de la cavité utérine mesurant entre 9mm et 14,5mm en discret hypersignal T2, isosignal T1 et très intense en diffusion avec restriction d'ADC faiblement rehaussé par l'injection de contraste.

Respect de signal de la zone jonctionnelle et du myomètre.

Utérus antéversé retro fléchi augmenté de taille mesurant 14cm de grand axe.

Pas d'anomalie de signal suspect du col utérin.

Kyste de Naboth endo cervical.

Les ovaires sont normaux. Pas de masse annexielle.

Pas d'adénopathie pelvienne ou lomboaortique.

Pas d'épanchement péritonéal.

Vessie à paroi fine et à contenu homogène.

**AU TOTAL :**

Rétention hématique dans la cavité utérine sur un épaississement localisé inférieur de l'endomètre latéralisé à gauche de signal suspect en diffusion faiblement rehaussé par l'injection de contraste.

**Dr. Abdellah ABDELOUAFI**  
Radiologue  
Cabinet de Radiologie RYAD ACHIFAE  
Imm. Achitouk, N° 129 Angle rue de Marrakech  
et Av. Al Moukawama, Agadir  
Tél: 05 28 84 36 26 - Fax: 0528 84 36 00

Pour consulter les images, utilisez le lien (sur Google chrome) : <http://160.174.129.50:8081/images>

Login : 271581

Mot de Passe : 218673



# LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MÉDICALES

## مختبر الرحموني للتحاليل الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine Samara  
Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

د. الرحموني خالد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا  
ملحق سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie

Prélèvement du : 22/05/2021 à 10:29

Résultats édités le: 06/07/2021



MME KACHT YAMNA

Dossier N° 18G142

Prescripteur: Docteur BENABED AZIZ

Page: 1/3

### HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex XN-L)

#### NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence 09/07/18 - 10:43

GLOBULES BLANCS.....	5 650	/mm <sup>3</sup>	3 800 à 11 000	6820
GLOBULES ROUGES.....	4,93	M/mm <sup>3</sup>	3,80 à 5,90	4,61
HEMOGLOBINE.....	14,7	g/dL	11,5 à 15,5	14,0
HEMATOCRITE.....	43,7	%	34,0 à 53,0	41,1
VGM.....	88,6	μ <sup>3</sup>	76 à 96	89,2
TCMH.....	29,8	pg	24 à 34	30,4e: 1/3
CCMH.....	33,6	g/dL	32 à 36	34,1
PLAQUETTES.....	194	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 000 à 400 000	238

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	41,3	%		
Soit	2 333	/mm <sup>3</sup>	1 400 à 7 700	3662
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	10,6	%		
Soit (*)	599	/mm <sup>3</sup>	20 à 580	348
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7	%		
Soit	40	/mm <sup>3</sup>	0 à 100	48
LYMPHOCYTES.....	38,9	%		
Soit	2 198	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 800	2080
MONOCYTES.....	8,5	%		
Soit	480	/mm <sup>3</sup>	150 à 1 000	682

### IMMUNO-HEMATOLOGIE

#### GROUPE SANGUIN ET FACTEUR RHESUS

Résultat..... O Positif  
1ère détermination le..... 22/05/2021

DUPLICATA

LABORATOIRE RAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir  
Tél : 05 28 22 36 36 - Fax : 05 28 22 22 36

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com



Prélèvement du : 22/05/2021 à 10:29

Résultats édités le: 06/07/2021



**MME KACHT YAMNA**

Dossier N° 18G142

Prescripteur: Docteur BENABED AZIZ

Page: 2/3

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
( SUR COBAS )

GLYCEMIE A JEUN.....	2,37	g/l	(*)	0,70 à 1,09
	13,18	mmol/l		3,89 à 6,06

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... 9,40 %  
(Technique :HPLC BIORAD D-10)

Antécédent du 09/07/18 - 10:43 : 6,40 %

**Interprétation**

- 4 à 6 :Intervalle non-diabétique
- 6.5 :Excellent équilibre glycémique(DNID)
- 7.0 :Excellent équilibre glycémique(DID)
- 8 à 9 :Assez bon équilibre glycémique
- 9 à 10 :Equilibre glycémique médiocre/Action corrective suggérée
- > 10 :Mauvaise équilibre glycémique

UREE.....	0,29	g/l		0,16 à 0,49
	4,81	mmol/l		2,66 à 8,05

Antécédent du 09/07/18 - 10:43 : 0,41 g/l

ABOUMOUKHA K. KAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdelhak Guenoun, Estalam  
AGADIR  
Tél : 05 28 22 36 34 / Fax : 05 28 22 22 36

**DUPLICATA**

Prélèvement du : 22/05/2021 à 10:29

Résultats édités le: 06/07/2021



**MME KACHT YAMNA**

Dossier N° 18G142

**Prescripteur: Docteur BENABED AZIZ**

Page: 3/3

## **HEMOSTASE**

### **TP. TAUX DE PROTHROMBINE**

TEMPS DU PATIENT.....	12,0		
TEMPS DU TEMOIN.....	12,0		
TAUX DE PROTHROMBINE.....	100	%	70 à 100 %
INR.....	1,00		

### **TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR.TCA**

TEMPS PATIENT.....	32,00	sec	26,00 à 43,00	Page: 3/3
TEMPS TEMOIN.....	32,00	sec		
RATIO (RAPPORT PATIENT/TEMOIN).....	1,00			

Références en dehors de tout traitement :

- Adulte: Ratio < 1,20
- Enfant: Ratio < 1,30

Total de pages: 3

**LABORATOIRE A. KAHBOUNI**  
**d'Analyses Médicales**  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam  
AGADIR  
Tél: 05 28 22 34 34 / Fax: 05 28 22 22 34

**DUPLICATA**