

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

- Reclamation : 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'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

Declaration de Maladie

N° W21-664178

93230

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare la protection des données personnelles.

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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'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° W21-632228

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11853 Société : RAA
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAMI BALUJA
 Date de naissance : 23-07-77
 Adresse : N° 91 RD ENARS N° 6
 Tél. : 0657000017 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 31/08/2021
 Nom et prénom du malade : SAMI BALUJA Age : 43 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Arthralgie + Neuralgie
 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 : Le : / /

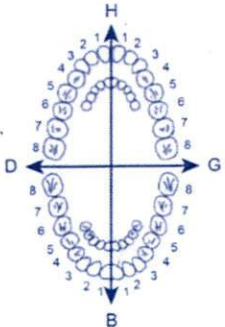
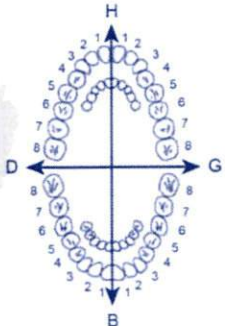
Signature de l'adhérent(e) :

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
31/08/2021	C	1	16000	INP : 09170817216 Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid Spécialiste en médecine de sport 1 ^{er} Etage 127, Lotissement Herdioui Sidi Maarouf Casablanca GSM : 0678 27 67 20

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBTISSEME Dr RAHIM Mohammed Pam Sidi Maarouf - Casablanca Tél : 05.22.97.27.54	31/08/2021	509,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/09/21	B 1200	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	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

Dr KHADRAOUI Mohammed Rachid

- Diplome de Medecine de sport de l'université de NICE-SOPHIA ANTIPOLIS France
- Diplome de Maladies des os et articulations universite de Bordeaux France
- Diplome de diabetologie et nutrition universite de Bordeaux France
- Diplome d'echographie clinique de l'universite de Montpellier France
- Diplome de Medecine légale et répartition juridique Rennes France
- Expert Médical Assermenté aupres des tribunaux marocains



الدكتور الخضراوي محمد رشيد

- متخصص في الطب الرياضي من جامعة نيس صوفيا أنتيبوليس فرنسا
- دبلوم الفحص بالصدى من جامعة مونتبولي فرنسا
- دبلوم في الطب الشرعي من جامعة رين فرنسا
- دبلوم في أمراض العظام والمفاصل من جامعة بوردو فرنسا
- دبلوم في أمراض السكري والتغذية من جامعة بوردو فرنسا
- خبير محلف لدى المحاكم المغربية

Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid
Spécialiste en médecine de sport
1^{er} Etg 137, Lotissement Haddioui Sidi Maarouf
GSM : 0678 27 67 21

08/08/2022

72 ANI Balija

42,00 x 2

2°/ Lredniro

3cp / 1/5

ni 2cp / 1/5

ni 1cp / 1/10

42,20

2°/ Codolipum

1cp 2x

59,60 x 6

3°/ Princi Bfor

1cp 2x

49,60 x 2

4°/ D-cinefalo

Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid
Spécialiste en médecine de sport
1^{er} Etg 137, Lotissement Haddioui Sidi Maarouf
GSM : 0678 27 67 21



PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

تجزئة الحديوي رقم 137 الطابق الأول سيدي معروف - الدار البيضاء

Lotissement Haddioui, No 137, 1er Etage Sidi Maarouf - Casablanca

Email: drrachidkhadraoui@gmail.com Fixe : 05 22 58 44 55 - GSM: 06 78 27 6.

509,00

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42,00

UT. AV:

PPV (DH):

42,00

PPV

LOT

PER

50,60

PPV

LOT

PER

50,60

PPV

LOT

PER

50,60

PPV

LOT

PER

50,60

PPV

LOT

PER

50,60

PPV

LOT

PER

50,60

comprimé sécable



Dr KHADRAOUI Mohammed Rachid

- Diplome de Medecine de sport de l'université de NICE-SOPHIA ANTIPOLIS France
- Diplome de Maladies des os et articulations université de Bordeaux France
- Diplome de diabetologie et nutrition université de Bordeaux France
- Diplome d'échographie clinique de l'université de Montpellier France
- Diplome de Medecine légale et répartition juridique Rennes France
- Expert Médical Assermenté aupres des tribunaux marocains



الدكتور الخضراوي محمد رشيد

- متخصص في الطب الرياضي من جامعة نيس صوفيا أنتيبوليس فرنسا
- دبلوم الفحص بالصدى من جامعة مونبيلي فرنسا
- دبلوم في الطب الشرعي من جامعة رين فرنسا
- دبلوم في أمراض العظام والمفاصل من جامعة بوردو فرنسا
- دبلوم في أمراض السكري والتغذية من جامعة بوردو فرنسا
- خبير معلف لدى المحاكم المغربية

Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid
Spécialiste en médecine de sport
Lotissement Haddioui Sidi Maarouf
Casablanca
GSM : 0678 27 67 20

Com le 31/08/2021

Dr KHADRAOUI Mohammed Rachid

Bolan

- NFS, VS
- Glycémie a je
- HbA1c
- Cholest T, HDL, LDL
- urée, créat.
- TSH.
- Transaminases hépatiques
- CRP
- vit D

MIJEL KALAJ
Centre Commercial Soukiane Lot Chems
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
05 22 58 44 55 06 78 27 67 20

الدكتور الخضراوي محمد رشيد
Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid
Spécialiste en médecine de sport
Lotissement Haddioui Sidi Maarouf
Casablanca
GSM : 0678 27 67 20

تجزة الحديوي رقم 137 الطابق الأول سيدي معروف - الدار البيضاء

Lotissement Haddioui, No 137, 1er Etage Sidi Maarouf - Casablanca

Email: drrachidkhadraoui@gmail.com Fixe : 05 22 58 44 55 - GSM: 06 78 27 67 20



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 01-09-2021

Identifiant : 2109012093

Edition : 01-09-2021

Patient : Mme SAMI Bahija

Date de naissance : 23-07-1978

Référence : 2109012093

Prescripteur : Dr KHADRAOUI Mohammed Rachid

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux (Pentra 60C+)

Hématies :	4.52	$10^6/\mu\text{L}$	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	13.8	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	41.4	%	(35.5-45.5)
VGM :	92.0	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	30.4	pg	(27.0-33.5)
CCMH :	33.2	g/dL	(30.0-36.0)
Leucocytes :	7.50	$10^3/\mu\text{L}$	(3.90-10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	58.7	%	
Soit:	4.39	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.9	%	
Soit:	0.14	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	
Soit:	0.03	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	33.9	%	
Soit:	2.53	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)
Monocytes :	5.1	%	
Soit:	0.38	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)
Plaquettes :	228	$10^3/\mu\text{L}$	(150-370)

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr. Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2109012093 – Mme Bahija SAMI

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	11 mm	(2–8)
VS 2ème heure	24 mm	(6–20)

L'accélération de la VS est dite:

- Légère: < 30 mm/1ère H
- Modérée: 30 à 50 mm/1ère H
- Importante: 50 à 100 mm/1ère H
- Très importante: > 100 mm/1ère H

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn	0.95 g/L	(0.70–1.10)
	5.27 mmol/L	(3.89–6.11)

Hémoglobine glycosylée
(HBA1C)
(HPLC TOSOH–GX)

5.7 %

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %
Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %
Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Urée	0.21 g/L	(0.10–0.50)
	3.50 mmol/L	(1.67–8.33)

Créatinine	7.60 mg/L	(6.00–11.00)
(Méthode enzymatique)	67.26 μ mol/L	(53.10–97.35)

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr. Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél. 06 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05

Page 2/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - ☎ 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2109012093 – Mme Bahija SAMI

Cholestérol total	1.90 g/L	(<2.00)
	4.91 mmol/L	(<5.17)
HDL-Cholestérol	0.37 g/L	(0.37–0.65)
	0.96 mmol/L	(0.96–1.68)
LDL-cholestérol(dosage direct)	1.12 g/L	(<1.60)
	2.90 mmol/L	(<4.15)
Transaminases GOT (ASAT)	20 UI/L	(<35)
Transaminases GPT (ALAT)	21 UI/L	(<35)
Protéine C-réactive (CRP)	1.10 mg/L	(<6.00)
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELFA/ VIDAS)	12.7 ng/mL	

Interprétation

Déficient	< 20
Insuffisant	20 -29
Suffisant	30 -100
Toxicitépotentielle	> 100

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr. Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36

Page 3/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

FACTURE N° : 210007940

Casablanca le 01-09-2021

Mme Bahija SAMI

Demande N° 2109012093

Date de l'examen : 01-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRI	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1310

TOTAL DOSSIER : 1500.00 DH

Type de règlement : Carte bancaire le 01-09-2021

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cents dirham s

Duplicata.

Dr. Samira
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

FACTURE N° : 210007940

Casablanca le 01-09-2021

Mme Bahija SAMI

Demande N° 2109012093

Date de l'examen : 01-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

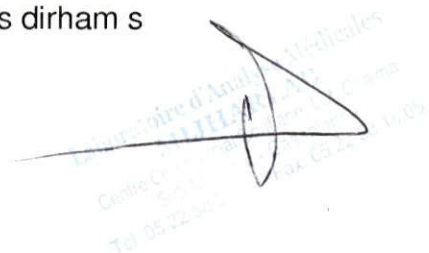
CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1310

TOTAL DOSSIER : 1500.00 DH

Type de reglement : Carte bancaire le 01-09-2021

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cents dirham s


Laboratoire d'Analyses Médicales
Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca
Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805