

# 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.



## Declaration de Maladie

N° W21-636782

payée comme

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550 Société : 109451

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Abdelmoumni Rachida

Date de naissance : 06/31/1956

Adresse : 3 Rue Echrouk, Hay Al mouatakil Djida 60000

Tél. : 06 66 78 86 34 Total des frais engagés : 841,70 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/12/22

Nom et prénom du médecin : Abdelmoumni Rachida

Age : 67 ans

Lien de parenté : Médecin Directeur

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : hypertension artérielle

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 : OUSA

Le : 22/03/22

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-636782

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 : 3550  
Nom de l'adhérent(e) : ABDELMOUMNI  
Total des frais engagés : 841,70  
Date de dépôt : 22/03/22

## 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 Alal Ben Abdellah - 6ème étage Angle Rue Elmamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (Lrx) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Acquiescence	150,00		Dr. EL HACHEM ELAB Médecin Directeur INPE: 081227118

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JELLOULI N°10, Hay Waid 54 10 10	23/12/21	110,70
INPE 082074031		

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO DE RADIOLOGIE ANGAD Pharmacien / Radiologue INPE: 081098022	23/12/21	B	66,00
	28/12/21	B30	300,00
	28/12/21	B210	311,20
INPE: 083002659			

## ANALYSES MEDICAUX

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RADIOLOGIE ANGAD Dr. Mohamed Belhousse - OUJDA. 05 38 71 04 65 081098022						

### 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 :

veuillez 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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				DATE DE L'EXECUTION [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





LOT 130624  
MFG 03 2021  
EXP 03 2023  
SN YJ8YLOMIM3XHIL

IPV  
MOD1170

ORDONNANCE

la Pharmacie  
Fournit et délivre des médicaments

Al Hachemi Rachid

- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépatologie
- Entérologie
- Réanimation
- Ophthalmologie
- Chirurgie Infantile
- Chirurgie générale
- Traumatologie
- Orthopédie
- Gynécologie obstétrique
- Laboratoire
- D'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

PHARMACIE JELLOULI  
Dr. Rachid JELLOULI  
Achmed Mokkati N°10, Hay Najd 1  
05 36 68 60 10 - OUJDA

\* UROLOGIE 40 mg  
No 7 1 cpl  
\* B-mérog 1 gell  
SD

Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Oncologue  
05 36 68 60 10

شارع الشهداء، وحدة 10، حي النجد 1، 05 36 68 60 10 / 05 36 68 60 49 - Fax: 05 36 68 60 11  
Bd. Echouhada Oujda - Tél: 05 36 68 60 10 / 05 36 68 60 49 - Fax: 05 36 68 60 11

PHARMACIE JELLOULI  
Dr. Rachid JELLOULI  
Achmed Mokkati N°10, Hay Najd 1  
05 36 68 60 10 - OUJDA



وصفة  
ORDONNANCE



- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine-  
Générale
- Pédiatrie
- Médecine- Interne
- Castro-Hépat-  
Entérologie
- Réanimation-
- Ophtalmologie
- Chirurgie  
Infantile
- Chirurgie  
générale
- Traumato-
- Orthopédie
- Gynéco  
obstétrique
- Laboratoire-
- D'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse-
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

Le 28/11/2011  
Nom et Prénom du malade :

RAHED AHMED

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR Mohammed  
Médecin Radiologue  
13. Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 081098022

\* enquêtes abdel-  
béloune

\* BM & polio  
Uterus 10 mls

Dr. EL MACHEMI Ismail  
Médecin Radiologue  
INPE: 081227118



Oujda, le 28/12/2021

**Facture: 12830/2021**

ABDELMOUMNI RACHIDA

TYPE D'EXAMEN	MONTANT
ECHO-ABDOMINO-PELVIENNE	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme De TROIS CENTS DH .



081098022

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR Mohammed  
Médecin Radiologue  
13, Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 081098022





CNSS

Le Directeur de l'Unité Présoins

# ORDONNANCE



Le

Nom et Prénom du malade :

Abdelmoumni Rochir

- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépatologie
- Entérologie
- Réanimation
- Ophthalmologie
- Chirurgie Infantile
- Chirurgie générale
- Traumatologie
- Orthopédie
- Gynécologie obstétrique
- Laboratoire d'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - OUJDA  
Tél.: 05 36 69 19 00 - Fax: 05 36 71 25 00

glycémie à jeun  
HbA1c, WBC, CRP  
CRP



Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Directeur  
INP: 081227118

POLYCLINIQUE EL HACHEMI

# ORDONNANCE

22

Le 23/11/2021

Nom et Prénom du malade :

Abdelhameed Ra Choukri



M. Abdelhameed 2h30

- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépatologie
- Entérologie
- Réanimation
- Ophthalmologie
- Chirurgie Infantile
- Chirurgie générale
- Traumatologie
- Orthopédie
- Gynécologie obstétrique
- Laboratoire d'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie



Dr. EL HACHEMI Islam  
 Médecin Directeur  
 INP 10127718

POLYCLINIQUE CNSS D'Oujda

وصفة  
ORDONNANCE



Le 23/04/2011

Nom et Prénom du malade :

Abolchmoumm Rachid

- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépatologie
- Entérologie
- Réanimation
- Ophthalmologie
- Chirurgie Infantile
- Chirurgie générale
- Traumatologie
- Orthopédie
- Gynécologie
- Laboratoire d'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
- ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

LABORATOIRES D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
DR. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 18 Août - Oujda  
Tél: 05 36 60 18 03 - Fax: 05 36 71 25 00

\* Onz Taloune

sm wme du matin

Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Directeur  
INF: 081227118  
POLYCLINIQUE CNSS OUIDA



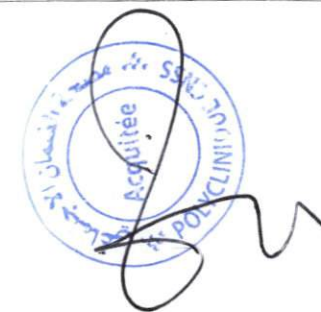
POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA  
Bd Echouhada  
60000 OUJDA  
Tél: 0536-68-50-49 Fax: 0536-68-60-11  
INPE: 080001480 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 8209	N° SEJOUR : 210034896	<b>FACTURE N° 2104002328</b>		DATE D'ENTREE : 23/12/2021	DATE DE SORTIE : 23/12/2021
ASSURE : ABDELMOUMNI RACHIDA		UF: 5004 LABORATOIRE N° IMMAT C.N.S.S : 192200519 N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE : N° SE. SOC. ETRANG. :		DESTINATAIRE :	
MALADE : ABDELMOUMNI, Rachida				ABDELMOUMNI RACHIDA	
NOM JEUNE FILLE : EM				HAY AL MOSTAKBAL RUE CHORROUK N 3 O	
TIERS PAYANT 1 :				UJDA	
TIERS PAYANT 2 :				OUJDA PRINCIPAL	
REF. PC 1 :					
REF. PC 2 :					

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE BIOLOGIE										
ACTE DE BIOLOGIE MEDICALE	B	60.00	1.10	66.00					0.00	66.00

Intervenant : 20902 EQUIPE BIOLOGIE	TOTAUX :	66.00						66.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :	PLAFOND PC :						ACOMPTE :	0.00
SOIXANTE SIX DHS	REMISE :	0.00	REGLE :				AVOIR :	
	RESTE DU :	66.00						
DATE FACTURE : 23/12/2021	EDITEE LE : 23/12/2021	PAR: SGUIGA	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :	DATE AT :				
			Règlement à effectuer à l'ordre de :	POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA				
			BANQUE :	BMCE - OUJDA				
			N° compte bancaire :	011570000013210006052792				



POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA  
Bd Echouhada  
60000 OUJDA  
Tél: 0536-68-50-49 Fax: 0536-68-60-11  
INPE: 080001480 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 362503		N° SEJOUR : 210034890		<b>FACTURE N° 2102014566</b>		DATE D'ENTREE : 23/12/2021		DATE DE SORTIE : 23/12/2021			
ASSURE :						DESTINATAIRE :					
MALADE : ABBELMOUMNI, Rachida				UF: 6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI		ABBELMOUMNI, Rachida					
NOM JEUNE FILLE :				N° IMMAT C.N.S.S :							
TIERS PAYANT 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :				REF. PC 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :					
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh MONTANT		TIERS PAYANT 2 % / Dh MONTANT		PART DU MALADE % / Dh MONTANT	
ACTES COTES EN C											
CONSULTATION DE SPECIALISTE OU PROFESSEUR		Cs	1.00	150.00	150.00					0.00	150.00

Intervenant : 10648 DR EL HACHMI ISLAM (NEPHROLOGUE)		TOTAUX :		150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				PLAFOND PC :					ACOMPTE :	
CENT CINQUANTE DHS				REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
				RESTE DU :	150.00					
DATE FACTURE : 23/12/2021				ACCIDENT DE TRAVAIL :						
EDITEE LE : 23/12/2021				N° DE POLICE :						
PAR: BENAOD				DATE AT :						
VISA				Réglement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA						
				BANQUE : BMCE - OUJDA						
				N° compie bancaire : 011570000013210006052792						



Acquittée  
Consultation





مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 211201187

Date de l'examen : 24-12-2021

Mme RACHIDA ABDELMOUMNI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Potassium	B27	B
	Sodium	B27	B
	Bicarbonates	B27	B
	Recherche de cristaux dans les urines	B34	B
	Calcium	B27	B
	Glycémie à jeun	B14	B

Total des B : 210  
Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 315 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quinze dirhams  
Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - OUJDA  
Tél: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 24-12-2021

Prescription : Dr ISLAM ELHACHEMI

Mme RACHIDA ABDELMOUMNI

Dossier N° : 211224-0005

Né(e) le : 06-03-1956

Page 1 sur 1

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun	0.95 g/l 5.23 mmol/l	(0.70-1.10) (3.85-6.05)
Sodium (Na)	132.0 mmol/l	(135.0-145.0)
Potassium (K)	4.35 mmol/l	(3.50-5.50)
Bicarbonates	27.00 mmol/l	(21.00-30.00)
Acide Urique	67.30 mg/l 397.07 µmol/L	(26.00-60.00) (153.40-354.00)
Calcium :	97.30 mg/L 2.4 mmol/L	(81.00-104.00) (2.0-2.6)
Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	5.45 mg/L	(0.00-8.00)

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 1er jet  
Aspect : Clair

#### Examen cytologique

Cristaux : Absence

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR ZOHEIR  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août 1963  
Tél. : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00  
siteweb : www.laboratoirezoheir.ma mail : contact@laboratoirezoheir.ma  
N° d'identification fiscale : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348

Place du 16 Août, (face à la CTM) OUJDA - Tél. : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma mail : contact@laboratoirezoheir.ma

N° d'identification fiscale : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



Date : 28/12/2021

Nom : ABDELMOUMNI RACHIDA

Age : 66 ans

Médecin traitant : Dr EL HACHEMI

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

#### Technique :

- Des coupes échotomographique ont été réalisées au niveau de l'abdomen et du pelvis.

#### Résultats :

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, sans lésion nodulaire suspecte et sans dilatation des VSH – VBIH.
- Tronc porte et veines hépatiques de calibre normal.
- Vésicule biliaire fusiforme et non lithiasique.
- VBP libre et non dilatée.
- Rate et pancréas de taille et d'échostructure normales.
- Les reins :

- Rein droit mesurant 91x43 mm.
- Rein gauche mesurant 100x40 mm.

Avec bonne différenciation cortico médullaire sans obstacle lithiasique et sans dilatation des cavités excrétrices.

- Absence d'adénopathies coeliomesentériques.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie de capacité très réduite sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Utérus de taille normale, d'échostructure homogène.

#### Conclusion :

- Reins d'aspect normal.
- Vessie de capacité réduite.

URÉE 0,46

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR MOHAMMED  
Médecin Radiologue  
13, Bd Lt. Belhoucine  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 081098026  
CONTRATERNELLEMENT  
Dr. JOUDAR

ABDELMOUMNI, RACHIDA

Date : 23/12/2021

Prélèvement 23141 210034896

Service LABORATOIRE

Intervenant EQUIPE, BIOLOGIE

Adresse HAY AL MOSTAKBAL RUE CHORROUK N 3  
O UJDA 60000

Téléphone 0640414243

Analyse	Résultat	Valeur Normale
Micro albumine	< 5	< 25 mg/l

Dimensé = 2,00 l/24h

POLYCLINIQUE  
Service  
Laboratoire  
OUJDA  
Pharmaden / Biologiste  
Vacataire  
INP : 082104027  
Polyclinique CNSS d'Oujda