

# 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## adie 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6416

Société : 110905

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATEMI Ahmed

Date de naissance :

Adresse : 146 Av Prince Henri, Rés AL KARAM 1

ETAGE N° 38 Tanger

Tél. : 05 39 94 24 38 Total des frais engagés : 1000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/03/2022

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA

Age : 1954

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Syndrome a la glycémie de jeun

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 : Tanger

Le : 30/03/2022

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 Paiement des Actes
14/03/2022	22	CF	30.0 D.H	<i>[Handwritten signature and stamp]</i>
22/03/2022				<i>[Handwritten signature and stamp]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature and stamp]</i>	14/03/2022	206,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature and stamp]</i>	10/03/2022	B1500	18560

### 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 canalaires, ainsi que le bilan d'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. A cross is drawn through the upper arch, and a circle is drawn around the lower arch				

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie

Osteo-articulaire



الدكتورة سقللي حمینی غیثة

طبيبة اختصاصية في أمراض

العظام و المفاصل و الروماتيزم

إيكوغرافيا العظام و المفاصل

Tanger, le : 22-03-2022 طنجة ، في

Hmo Lahfou Maria

①- Gapre x 25ug. 1\$

109,20 1 cp 1\$ losor pdt 1 an

pas 1 cp + 2 li pdt 1 mois

$98,80 \times 2 = 57,60$

②- Uitanonl fort 1\$

1 cp x 2/5 pdt 1 mois

20,00 x 2 = 40,00

③- Panadol

1 cp x 2 1\$ a la demande

206,80

Dr. S. HUSSAINI Ghita  
RHUMATOLOGUE  
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés.  
Najib 1er Etage App. 4 Q.A.  
Tanger 10100  
Tél: 05 39 94 05 77 - INPE: 1620 15360  
ICE: 901555076000077

بسم الله PHARMACIE BISM ALLAH

12, AV. Mly Driss 1010 - TANGER

Tél: 05 39 94 05 77

INPE: 1620 15360

ICE: 901555076000077

شارع عمر بن الخطاب ، إقامة نجيب ، الطابق الأول شقة 4 الحي الإداري - طنجة

Rue Omar Ibn Al Khattab, Rés. Najib 1er étage App.4, Quartier Administratif - Tanger

Tél/Fax : 05 39 94 05 77 - Gsm : 06 36 95 84 22 / E-mail : sqghita@hotmail.com





Tanger, le : My/03/2022 في طنجة .

Pre-labor Maria

Faine SUP

(1) NFS

(2) VS-CP

③ Thus

④ celle-ci

⑤ 25-04-vert  $D(D_2 \times P_3)$

## (6) Ac anti-nucléaire

## (7) A contingency

(8) *heatnisi*

شارع عمر بن الخطاب ، إقامة نجيب ، الطابق الأول شقة 4 الحي الإداري - طنجة

Rue Omar Ibn Al Khattab, Rés. Najib 1er étage App.4, Quartier Administratif - Tanger

Tél/Fax : 05 39 94 05 77 - GSM : 06 36 95 84 22 / E-mail : sqghita@hotmail.com

Panadol

# Panadol

## Extra

Paracétamol ✓  
Caféine ✓



20 Comprimés / قرصاً

Pelliculés sécables / مغلفاً قابلاً للقصمة

20  
Comprimés  
Pelliculés  
sécables



20  
Comprimés  
pelliculés  
sécables

Panadol



COMPOSITION

Panadol Extra comprimé pelliculé  
sécable contient :  
500 mg de paracétamol  
et 65 mg de caféine.  
Excipients QSP un comprimé.

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE  
DES ENFANTS.

Médicament non soumis  
à prescription médicale.  
A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C.  
Panadol est une marque  
appartenant ou concédée  
au groupe GSK.

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda - Région de Rabat  
Informations médicales :  
GlaxoSmithKline Maroc  
42-44, Angle Bd Rachidi et rue  
Abou Hamed AlGhazali - Casablanca 20000

VOIE ORALE



### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient du paracétamol et de la caféine. Il est indiqué dans le traitement symptomatique de la fièvre et des douleurs.

### CONTRE-INDICATIONS & MISES EN GARDE SPÉCIALES

Contient du paracétamol, ne pas associer à d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 12 ans.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.

En cas de surdosage,  
consulter la notice.

Numéro de l'Autorisation de Mise sur le Marché :  
530/14 DMP/21/NCV

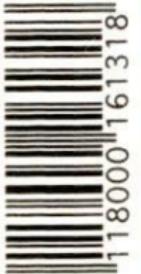


Qualité  
Garantie  
Panadol

LOT : 0360  
PER : OCT 2023  
PPV : 20 DH 00

Panadol Extra 500 mg/65 mg

20 comprimés pelliculés sécables



#### COMPOSITION

Panadol Extra comprimé pelliculé sécable contient :  
500 mg de paracétamol et 65 mg de caféine.  
Excipients QSP un comprimé.

#### NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

Médicament non soumis à prescription médicale.  
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.  
Panadol est une marque appartenant ou concédée au groupe GSK.

#### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament contient du paracétamol et de la caféine. Il est indiqué dans le traitement symptomatique de la fièvre et des douleurs.

#### CONTRE-INDICATIONS & MISES EN GARDE SPÉCIALES

Contient du paracétamol, ne pas associer à d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 12 ans.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.

En cas de surdosage, consulter la notice.

Numéro de l'Autorisation de Mise sur le Marché : 530/14 DMP/21/NCV



MATIN



MIDI



SOIR



DUREE

LOT : 0344  
PER : FEV 2023  
PPV : 20, DH 00



Qualité  
Garantie  
Panadol

Comprimés  
pelliculés  
sécables

20



20  
Comprimés  
pelliculés  
sécables

Panadol

Panadol



20 Comprimés / قرصاً 20

Pelliculés sécables / مغلفاً قابلاً للقصمة

Extra

Paracétamol ✓  
Caféine ✓

Extra

Panadol

**PROPRIÉTÉS NUTRITIONNELLES OU ALLÉGATIONS SANTÉ :**

Honart forte contribue à une meilleure mobilité et soupleesse articulaire tout en limitant l'usure du cartilage.

**N° D'ENREGISTREMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ :**

DA202002444DMP/200CA/MAV2

ONSSA, N° : FFL 163.25.19

**Honart<sup>®</sup>**  
**FORTE**

Curcumine

Exsudat de Bambou



UP Pharma

Poids Net  
529 mg - 15.87 g



LOT : CA195  
EXP : 01/25  
PPC : 146,90 DH

Curcumine  
Exsudat de Bambou

**Honart<sup>®</sup>**  
**FORTE**

Une fois

1 g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

g

1

فيتانيوريل قوي

بنفوتامين 100 ملجم

حبة ملبيبة 30

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80



Composition:

Benfotiamine ..... 100 mg

Excipients q.s.p ..... 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notable :

lactose, saccharose

lire attentivement la notice avant utilisation

ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés  
pelliculés

Voie orale

sanofi-synthelabo



Laboratoires SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zouhour Benou El Aouam - Roches Noires  
Casablanca.

# فيتانيوريل فورت

بنفوتامين 100 ملجم

حبة ملبيبة 30

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80



Composition:

Benfotiamine .....

100 mg

Excipients q.s.p .....

1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notable :

lactose, saccharose

lire attentivement la notice avant utilisation  
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

# VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés  
pelliculés

Voie orale

**sanofi-synthelabo**



Laboratoires **SYNTHEMEDIC**  
20-22, Rue Zoubeïn Benou El Aouam - Roches Noires  
Casablanca.





# Panax®

59,90 DH  
Lot : K19006  
Per : 10-2022

Ginseng Rouge  
Stimulant Naturel

## Ginseng Rouge

Stimulant Naturel

Vitamines du groupe B

Oligo-éléments

Acides aminés

Ginsénosides

MULTIVITAMINES  
AU NATUREL



# Panax®

A consommer de préférence  
avant fin :  
Lot n° :

N°ONSSA : CAPV7.168.17  
Autorisation du Ministère de la Santé : N°DA20181810695DMP/20UCA/v1

PANAX® 20 gélules  
6111255870196

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**  
Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié. Conserver dans un endroit sec à l'abri de la lumière et d'humidité.

# PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-110270750009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

## Facture N° 931 606 Du 22/03/2022

MME LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE PRIX
CO	GAPREX 25MG 60 GEL	1	109,20	109,20
CO	VITANEVRIL FORTE	2	28,80	57,60
CO	PANADOL EXTRA 500/20	2	20,00	40,00
3	<b>Total</b>			<b>206,80</b>

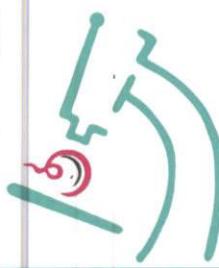
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
DEUX CENT SIX DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CENTIMES

PHARMACIE BISMI ALLAH  
AV. MLY DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR  
TÉL: 05 39 34 12 12 - TANGER  
ICE: 001555076000077  
INPE 102015960

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.

Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.



TEST COVID-19 DISPONIBLE

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

ببلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

ببلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

Date du prélèvement : 15-03-2022 à 12:02

Code patient : 180500437

Né(e) le : 01-01-1954 (68 ans)

Numéro du Passeport :



Mme LAHLOU Maria

Dossier N° : 220302737

Prescripteur : Dr SQALLI HOUSSAINI Ghita

## HEMATOLOGIE

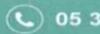
### HEMOGRAMME

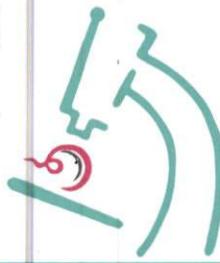
(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 350)

16-11-2020

Hématies :	4.3	M/mm <sup>3</sup>	(3.8-5.4)	4.5
Hémoglobine :	13.3	g/dL	(12.5-15.5)	13.7
Hématocrite :	40.1	%	(37.0-47.0)	41.2
VGM :	93.3	μ3	(82.0-98.0)	91.6
TCMH :	30.9	pg	(28.0-32.0)	30.4
CCMH :	33.2	%	(30.0-36.5)	33.3
RDW :	12.2	%	(12.0-16.0)	12.1
Leucocytes :	4 070	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	4 790
Poly. Neutrophiles :	51.4	%		52.0
Soit:	2 092	/mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	2 491
Poly. Eosinophiles :	2.9	%		2.9
Soit:	118	/mm <sup>3</sup>	(100-400)	139
Poly. Basophiles :	0.5	%		0.4
Soit:	20	/mm <sup>3</sup>	(<200)	19
Lymphocytes :	36.6	%		35.3
Soit:	1 490	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	1 691
Monocytes :	8.6	%		9.4
Soit:	350	/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	450
Granulocytes immatures	0.0	%		0.2
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>		10
Plaquettes	205 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	225 000

Commentaire: Numération formule sanguine normale.





TEST COVID-19 DISPONIBLE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.

Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

Dossier N° : 220302737 - Mme Maria LAHLOU

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

بلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

بلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

Le 15-03-2022

## VITESSE DE SEDIMENTATION

26-02-2020

1ère Heure

33 mm

(<20)

23

2ème Heure

61 mm

(<25)

55

## BIOCHIMIE SANGUINE

01-06-2021

### CALCIUM

(Méthode o-CPC Beckman Coulter)

102.6 mg/L

2.55 mmol/L

(88.0-106.0)

94.3

(2.19-2.64)

### CREATININE

(Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)

7.2 mg/L

63.7 μmol/L

(5.1-9.5)

7.3

(45.1-84.1)

## CLAIRANCE DE LA CREATININE (CKD-EPI)

20-03-2021

### CLAIRANCE CALCULEE

99.73 ml/min

98.77

Intervalles de références

- > 60 ml/mn : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère
- < 15 ml/mn : Insuffisance rénale grave

## VITAMINES

01-06-2021

### 25-OH-VITAMINE D (D2 et D3)

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

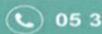
47.5 ng/mL

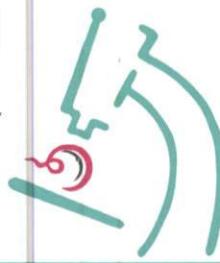
118.8 nmol/L

57.1

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| < à 5 ng/mL    | : Déficit profond    |
| 5 à 10 ng/mL   | : Déficit modéré     |
| 10 à 30 ng/mL  | : Niveau insuffisant |
| 30 à 100 ng/mL | : Niveau suffisant   |
| > à 100 ng/mL  | : Toxicité           |





TEST COVID-19 DISPONIBLE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.

Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

билом في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

билом في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

Dossier N° : 220302737

– Mme Maria LAHLOU

Le 15-03-2022

## AUTO-IMMUNITE

### ANTICORPS ANTINUCLÉAIRES

(Technique d'immunofluorescence indirecte sur cellules Hep2)

Résultat

Négatif

Titre

<40

Interprétation:

Positif si supérieur à 40

### ANTICORPS ANTI-CCP hs

(Technique de chimiluminescence)

analyse sous-traitée

Titre

7.00 U/mL

(<17.00)

## PROTEINES SPECIFIQUES

### C.R.P

(Néphélimétrie IMAGE Beckman Coulter)

<1.00 mg/L

(<5.00)

#### Remarques:

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet:

- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,..).

## HORMONOLOGIE

17-07-2018

### TSH.us

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

2.023 µUI/mL

(0.380-5.330)

3.173

#### Valeurs de référence pour femme enceinte:

1er Trimestre: 0.05 à 3.70 µUI/mL

2ème Trimestre: 0.31 à 4.35 µUI/mL

3ème Trimestre: 0.41 à 5.18 µUI/mL

Validé par : Dr DERDABI Sara

Page 3 / 4

المستعجلات | Urgence 24H/24 7j/7 | 06 62 56 01 83

05 39 34 38 14/16

Angle Av Abderrahmane El Yousoufi / Av Moulay Youssef  
Rez-de-chaussée, à côté de Clinique Assalam

05 39 34 38 83

Tanger - طنجة

lab.derdabbi@gmail.com

زاوية شارع عبد الرحمن اليوسفي / شارع مولاي يوسف  
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام

# LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI

Médecin Biologiste



مختبر الدردابي

التحليلات الطبية

الإنجاب البيولوجي

د. سارة الدردابي

طبيبة إحيائية

TEST COVID-19 DISPONIBLE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.

Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

Dossier N° : 220302737 - Mme Maria LAHLOU

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

بكالوريوس في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

بكالوريوس في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

Le 15-03-2022

LABORATOIRE DERDABI  
ANALYSES MEDICALES  
BIOLOGIE DE REPRODUCTION  
Docteur Sara DERDABI  
Av. Moulay Youssef RDC Tanger  
Tel: 05 39 34 38 14 / 10

المستعجلات | Urgence 24H/24 7j/7 

05 39 34 38 14/16

Angle Av Abderrahmane El Youssefi / Av Moulay Youssef  
Rez-de-chaussée, à côté de Clinique Assalam

05 39 34 38 83

Tanger - طنجة

lab.derdabi@gmail.com

زاوية شارع عبد الرحمن اليوسفي / شارع مولاي يوسف،  
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام

ICE: 002034207000042 - IF: 40461504 - Identifiant à la taxe professionnelle: 57201786 - CNSS: 5789443

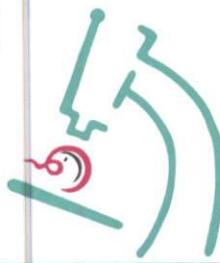
# LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI

Médecin Biologiste



TEST COVID-19 DISPONIBLE

مختبر الدردابي

التحليلات الطبية

الإنجاب البيولوجي

د. سارة الدردابي

طبيبة إحيائية

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.

Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

بكالوريوس في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

بكالوريوس في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

ICE : 002034207000042

IF : 40461504

FACTURE N° : 220301378

TANGER le 15-03-2022

Mme LAHLOU Maria

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	Ac antiNucléaire (CHORUS)	B200	B
	Anticorps anti-CCP high sensitivity	B250	B
	VITAMINE D2 + D3	B400	B

Total des B : 1370

TOTAL DOSSIER : 1856.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent cinquante-six dirham .

LABORATOIRE DERDABI  
ANALYSES MÉDICALES  
BIOLOGIE DE REPRODUCTION  
Docteur Sara DERDABI  
Av. Moulay Youssef RDC Tanger  
Tel. 06 39 34 38 14/16

المستعجلات | Urgence 24H/24 7j/7



05 39 34 38 14/16

Angle Av Abderrahmane El Youssefi / Av Moulay Youssef  
Rez-de-chaussée, à côté de Clinique Assalam



05 39 34 38 83

طنجة - Tanger



lab.derdabi@gmail.com

زاوية شارع عبد الرحمن اليوسفي / شارع مولاي يوسف،  
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام

ICE: 002034207000042 - IF: 40461504 - Identifiant à la taxe professionnelle: 57201378 - SNSS: 57201502

# PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS IER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-110270750009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

## Facture N° 926 637 Du 14/03/2022

LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	ACETHIO 500 MG /2MG CP BT 20	1	37,00	37,00
CO	PANAX GINSENG B20 GELUL	1	59,90	59,90
CO	HONART FORTE 30 CO	1	146,90	146,90
3	<b>Total</b>		3	<b>243,80</b>

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUARANTE-TROIS DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CENTIMES

PHARMACIE BISMI ALLAH  
12, Av. Mly Dri ss 1er, Rés. El Kheir  
Tél: 05 39 94 10 10 - TANGER  
INPE: 162015860  
ICE: 001555076000077