

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-710058

AMS 828

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11560 Société : RAM EXPRESS

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HEJJAD YASSIR

Date de naissance : 23/09/1976

Adresse : Rue Ibn Jahn, Résidence Tawad, Benguiga, Casablanca,

Tél : 0661541227 Total des frais engagés : 1806,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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) :



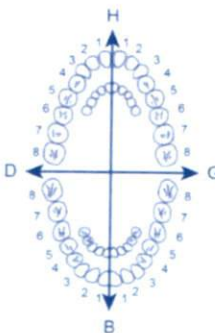
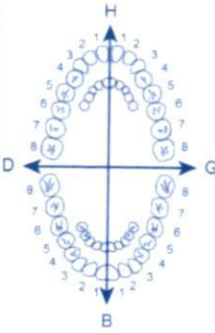
[illegible][illegible][illegible][illegible]

# 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553         </div> </div>			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

	<b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي</b> <b>RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO</b>	 مديونية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire	مرجع رقم : REF : 610 2 06
	Référence structurée : 220415001734510	Emis à Casablanca le :	Page : 1
	<b>Identifiant de la famille</b> تعريف العائلة N° d'immatriculation : 135944778 Règlement du mois : 04/2022 Mode de paiement : Virement	BENNANI LAMYAE 39 LTS KENZA JENANE MY KAMEL FES 3001	
	<b>Informations :</b>		

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Montant remboursé
BENNANI LAMYAE										
089027505	14/03/2022	C	MME PAYELLE NATHALIE	200,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
089027505	14/03/2022	PHN	PHARMACIE ANFAPLACE	185,80	140,00	1,00	1,00	140,00	00	0,00
089027504	06/04/2022	C	MME PAYELLE NATHALIE	200,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
089027504	06/04/2022	PH	PHARMACIE ANFAPLACE	121,50	121,50	1,00	1,00	121,50	70	85,05
089027506	22/03/2022	C	MME PAYELLE NATHALIE	200,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
089027506	22/03/2022	CG	MME PAYELLE NATHALIE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
089027506	22/03/2022	B	LABORATOIRE D ANALYSES MED	1 606,00	1,10	180,00	1,00	1 298,00	70	908,60
<b>Total remboursé pour LAMYAE</b>										<b>1 161,65</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>1 161,65</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



 <p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie</p>		<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p>	<p>رجع رقم 610-1-02 Rég. N° 1.2.01.01</p>
	<p>موافقة مسبقة Entente préalable *</p>	<p>تنفيذ Exécution *</p>		

N° Dossier :

(0640) 70 00 00

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له ( لها )

Nom et prénom : Bennani Lamya الاسم العائلي والشخصي :

N° Immatriculation : 1359144778 رقم التسجيل :

N° CIN : C79315324 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) \* علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له ( لها ) :

Conjoint ☐ زوج

Enfant ☐ ابن

Adresse : Rue Ibnou Jahir Tarava I Bourgogne Casablanca العنوان :

Montant des frais : 1806,00 Dhs مبلغ المصاريف :

Nombre de pièces jointes : 2 عدد الوثائق المرفقة :

Déclaration du médecin traitant تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات

Nom et prénom : BENNANI Lamya الاسم العائلي والشخصي :

Date de naissance : 11/11/1984 تاريخ الميلاد :

N° CIN : 1359144778 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe : M ذكر F أنثى الجنس :

INPE et code à barres - الرقم الوطني الاستدلالي و الرقم المسمفر -

<p>Médecin traitant الطبيب المعالج</p> <p><u>091117341</u></p>	<p>Etablissement de soins المؤسسة العلاجية</p> <p><u>1111111111</u></p>
--	---

Type de soins \* نوع العلاجات

Hospitalisation ☐ استشفاء Maternité ☐ أمومة Accident ☐ حادثة Maladie ☐ مرض

<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه</p> <p>Fait à : <u>Casa</u> : Le : <u>11/11/1984</u> : توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)</p>	<p>Je déclare les informations ci-dessus sincères et exactes. أشهر بصحة المعلومات المذكورة أعلاه</p> <p>Fait à : <u>Casa</u> : Le : <u>11/11/1984</u> : توقيع طبيب الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins</p>
---	--

\* Cocher la mention utile pour chaque case  
\* Accoler l'étiquette portant l'INPE ( Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres





Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie						عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre de cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحیائی Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste			
18/03/12		B <sub>1180</sub>	1606 ₪	Laboratoire d'analyse médicale du Phare Av. Dr M. H. Ghalibou 59, Rés Lalla Youssef-Casablanca Tél: 77-203296 Fax: 77-203295			
INPE et code à Barres							
Résultats Partiels							
INPE et code à Barres							

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Docteur Nathalie PAYELLE

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de RENNES (France)

MEDECINE GENERALE

D.U. : Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité ...)

Autorisation N° : 12457

الدكتورة نطالي بيسيل

خريجة كلية الطب برين (فرنسا)

الطب العام

شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية

(السكري، السمنة، الكوليسترول ...)

رخصة رقم: 12457

Casablanca, le 20/03/12 في الدار البيضاء،

Laboratoire d'analyses  
médicales du F  
Av. Dr Med Sjeim  
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tél: 0522 203236 Fax: 0522 203280

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "EAL", "Kuntouh", "ac de enque", "SHUS", "SMT", "neatime", "10h58", and a large signature.

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "267" and a large signature.

Résidence Annour Immeuble 2 - Avenue de Tan Tan 20160 - CASABLANCA

Tél. & Fax : 00 212 (0) 522 36 84 76 - GSM : 00 212 (0) 661 32 53 22



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 28 mars 2022

Mme BENNANI LAMYAE

FACTURE N° 1120

## Analyses :

Numération formule sanguine Micros -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
CKD EPI (DFG F) -----	B	50	
Acide urique R -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
GGT -----	B	50	
Profil lipidique 3 -----	B	150	
Ionogramme sanguin (avec bicarbonates) -----	B	160	
Ferritine -----	B	250	
TSH us -----	B	250	Total : B 1180

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

1 606,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Mille Six Cent Six Dirhams

Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Av. Dr Mohamed Sijelmassi  
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 Fax : 0522 20 32 86



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر  
التحليلات الطبية  
المناار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 28/03/22

Edition du : 28/03/22

Dr NATHALIE PAYELLE

Mme BENNANI LAMYAE

Né (e) le : 15/10/1980

Référence : 22C419

## Hématologie

### NUMERATION GLOBULAIRE

(XP300, Sysmex)

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 04/01/2021
HEMATIES -----	4,14 *	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,41
Hémoglobine -----	12,1	g/100 ml	12 - 16	12,4
Hématocrite -----	37	%	35 - 45	38
Volume globulaire VGM -----	88	μ3	85 - 95	86
Charge TGMH -----	29	pg	27 - 32	28
Concentration CCMH -----	33	g/100 ml	31 - 37	33
LEUCOCYTES -----	7 100	/mm <sup>3</sup>	3500 - 10000	5700
Neutrophiles -----	53	%	2000 - 7500	3363
Eosinophiles -----	2	%	< 500	0
Basophiles -----	0	%	< 100	0
Lymphocytes -----	40	%	1500 - 4000	1995
Monocytes -----	5	%	< 1000	342
PLAQUETTES -----	251 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	241000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
1 <sup>ère</sup> heure -----	30 *	< 20	
2 <sup>ème</sup> heure -----	66		

Valeurs attendues à la 1<sup>ère</sup> heure chez les patients âgés de plus de 50 ans

femmes < 30 mm/1 ; hommes < 25 mm /1h

LABORATOIRE DU PHARE

Dr. Kaoutar MOUMILE

Biologiste Médicale

Av. M. Eljelmassi, RDC, Lalla Khaddouj

Casablanca

Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 1/4

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireuphare.ma - Site web : www.laboratoireuphare.ma

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر  
التحليلات الطبية  
المينار

**Dr Kaoutar MOUMILE**

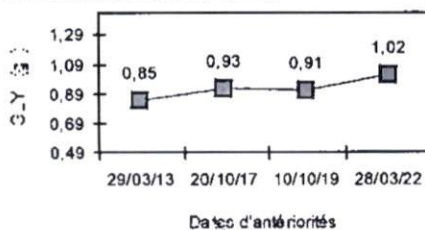
Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 28/03/22  
Edition du : 28/03/22  
Dr **NATHALIE PAYELLE**

**Mme BENNANI LAMYAE**  
Né (e) le : 15/10/1980  
Référence : 22C419

## Biochimie

Glycémie à jeun ----- : 1,02 g/l  
(Hexokinase, Cobas c111, Roche) Soit : 5,66 mmol/l



Normales - Antériorités

10/10/2019

0,7 - 1,1 0,91

## DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE

Créatinine sérique ----- : 6,9 mg/l  
(Enzymatique- IDMS, Cobas c111, Roche) Soit : 61 µmol/l

Débit de filtration glomérulaire estimé----- : 125 ml/mn/1,73 m<sup>2</sup>  
(Formule CKD-EPI)

(Interprétation avec précaution si patient de type non caucasien, si masse musculaire faible ou élevée, si dénutrition ou alimentation pauvre en protéines animales, après 75 ans. HAS, Juillet 2012),

Acide urique ----- : 41,9 mg/l  
(Enz. Trinder, Cobas C111, Roche) Soit : 249 µmol/l

Sous traitement hypouricémiant permanent, l'uricémie cible est inférieure à 60 mg/L.

Transaminase SGOT / ASAT ----- : 19 UI/l  
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)

Transaminase SGPT / ALAT ----- : 22 UI/l  
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)

Gamma Glutamyl Transférase ----- : 12 UI/l  
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)

04/01/2021

5,1 - 9,5 6,8

> 60

24 - 57

16/10/2020

< 32 15

< 34 13

< 42 5

**LABORATOIRE DU PHARE**  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M. Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

## Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireuphare.ma - Site web : www.laboratoireuphare.ma



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر  
التحليلات الطبية  
المينار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 28/03/22  
Edition du : 28/03/22  
Dr NATHALIE PAYELLE

Mme BENNANI LAMYAE  
Né (e) le : 15/10/1980  
Référence : 22C419

## EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

			Normales	Antériorités 10/10/2019
Triglycérides-----:	0,53	g/l	< 1,5	0,47
(GPO / PAP, Cobas c111, Roche)	Soit :	0,61		
Aspect du serum -----:	Limpide			
Cholestérol total -----:	1,41	g/l	< 2	1,36
(CHOD / POD, Cobas c111, Roche)	Soit :	3,63		
Cholestérol HDL -----:	0,44 *	g/l	> 0,5	0,45
(directe, enzymatique, Cobas c111, Roche)	Soit :	1,13		
Cholestérol LDL -----:	0,86	g/l		0,82
(Formule de Friedwald)	Soit :	2,22		
Résultat du C-LDL ininterprétable pour des triglycérides > 4mmol/l.				

La concentration de C-LDL est à interpréter en fonction du niveau de risque CV (HAS, février 2017)

Niveau de risque CV	: faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Valeur souhaitable LDLémie:	<1,9	<1,3	<1,0	<0,70

## IONOGRAMME SANGUIN

Sodium -----:	139	mEq/l	135 - 148
(Photométrie à flamme)			
Potassium -----:	4,7	mEq/l	3,5 - 5,3
(Photométrie à flamme)			
Chlore -----:	96	mEq/l	95 - 108
(Colorimétrie, BS-240 Pro, Mindray)			
Bicarbonates -----:	27	mmol/l	22 - 29
(Enzymatique, BS-240 Pro, Mindray)			
Calcium -----:	95,1	mg/l	86 - 102
(NM-BAPTA, Cobas c111, Roche)	Soit :	2,4	
Phosphore -----:	32	mg/l	25 - 45
(Molybdate, Cobas c111, Roche)	Soit :	1,02	
Protéines totales -----:	66	g/l	60 - 83
(Biuret, BS-240 Pro, Mindray)			

## PROTEINES PLASMATIQUES

			Normales	Antériorités 04/01/2021
Ferritine -----:	33,09	ng/ml	30 - 150	69,09
(ELFA, Vidas, Biomérieux)				

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86  
E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma



**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 28/03/22  
Edition du : 28/03/22  
Dr **NATHALIE PAYELLE**

**Mme BENNANI LAMYAE**  
Né (e) le : 15/10/1980  
Référence : 22C419

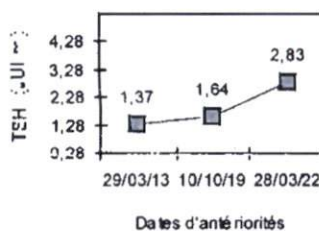
### Hormonologie

TSH ultra sensible (TSH us) ----- : 2,83  $\mu$ UI/ml  
(ELFA, Vidas, Biomérieux)

Normales . Antériorités

10/10/2019

0,4 - 4 1,64



**LABORATOIRE DU PHARE**  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M. Sijelmassi, RDC, Lalla Khaddouj  
Casablanca  
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

**Prélèvements à domicile sur rendez-vous**

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma