

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.

Radio-logie 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 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.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022317

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 487 Société : 132768

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BOUCHAÏF BENOUALA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2
RDC Bd. Haj Faten Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

Date de consultation : 20/09/2022

Nom et prénom du malade : BENOUALA BOUCHAÏF Age : 1939

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
29.09.22	C	1	150	
06-10-2022	C		9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/10/2022	333,00

Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04-10-22	B1040 + Pci	4403,600dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
			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></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			
	H		H																					
	25533412		21433552																					
	00000000		00000000																					
	D		G																					
	00000000		00000000																					
	35533411		11433553																					
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																							
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
			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

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire
Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le :

الدكتور محمد بحات

خريج للمركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

الدار البيضاء . في :

~~RINGALLA ROUHIAH~~

102,00

~~102,00~~

~~102,00~~

38,50

~~38,50~~

~~38,50~~

T=333,00

جائزة الفرح-الضحى-العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الانفة- ليساسفة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

38,50

38,50

38,50

38,50

38,50

38,50

LOT:220202
PER:04/2027
PPV:102,00 DH

☒ ASAT
☒ ALAT
☐ Phosphatase alcaline
☐ Gamma GT
☐ Bilirubine totale et conjuguée
☐ Biliacide
Hépatites A, B, C, D, E
Cholestase
L'hyperphosphorémie des protéines



مختبر التحليلات الطبية كريم لاب
KARIMLAB
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 221000147

ICE : 001602781000008

INPE:



093002301

Casablanca le 01-10-2022

Mr BENOUALA Bouchaib

Demande N° 2210010008
Date de l'examen : 01-10-2022
MUPRAS

Analyse :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E10	E	10.00 MAD
0167	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B	120.60 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0361	PSA	B300	B	402.00 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
Total				1403.60 MAD

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1403.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent trois dirhams soixante centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
Quartier Ouled Darâa - Casablanca
Rd. Oum Rabii et Oued Darâa

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 48 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022
Edité le : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : 01-10-2022 à 08:00
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008
MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 1 sur 8

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + BC-6200 MINDRAY)

NUMERATION GLOBULAIRE

03-08-2021

GLOBULES ROUGES :	3.93	M/mm ³	(4.50-5.50)	4.05
HEMOGLOBINE :	10.9	g/100ml	(14.0-17.0)	8.9
HEMATOCRITE :	35.3	%	(40.0-50.0)	29.4
VGM :	89.8	fL	(80.0-95.0)	72.6
TCMH :	27.7	pg	(28.0-32.0)	22.0
CCMH :	30.9	g/100ml	(30.0-35.0)	30.3

LEUCOCYTES :

8 420 /mm³ (4 000-12 000) 8 910

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	59	%	(40-75)	64
SOIT:	4 968	/mm ³	(2 000-7 500)	5 702
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	2	%	(1-4)	2
SOIT:	168	/mm ³	(100-600)	178
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	(<1)	0
SOIT:	0	/mm ³	(<100)	0
LYMPHOCYTES :	31	%	(20-45)	26
SOIT:	2 610	/mm ³	(1 500-4 000)	2 317
MONOCYTES :	8	%	(2-8)	8
SOIT:	674	/mm ³	(200-1 000)	713

PLAQUETTES : 412 000 /mm³ (150 000-400 000)

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022
Edité le : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : 01-10-2022 à 08:00
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008

MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 2 sur 8

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

13-12-2019

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

0,81 g/L (0.70-1.10)
4.50 mmol/L (3.89-6.11)

1.01

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1c)

6.5 % (4.0-6.0)

Automates: Technique de référence : H.P.L.C. - D10/ BIORAD + HLC-723 GX)

Interprétation:

Sujet normal : 4 - 6 %
Diabétique équilibré : 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré : 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré : > 8%

03-08-2021

UREE

(Méthode Enzymatique - Cinétique)

0.46 g/L (0.10-0.50)
7.66 mmol/L (1.67-8.33)

0.37

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022
Edité le : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : 01-10-2022 à 08:00
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008

MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 3 sur 8

03-08-2021

CREATININE

(Méthode Cinétique de Jaffé)

7.8 mg/L
68.6 µmol/L

9.2

Valeurs usuelles

Nouveau né	: 7 - 10	mg/L	Soit	60 - 90	µmol/L
1 ^{er} semaine	: 2 - 5	mg/L	Soit	20 - 45	µmol/L
1 ^{er} année	: 2 - 10	mg/L	Soit	20 - 90	µmol/L
4 à 10 ans	: 3 - 8	mg/L	Soit	30 - 70	µmol/L
10 à 14 ans	: 4 - 10	mg/L	Soit	40 - 90	µmol/L
Femme	: 6 - 11	mg/L	Soit	50 - 100	µmol/L
Homme	: 7 - 13	mg/L	Soit	65 - 120	µmol/L

09-10-2019

ACIDE URIQUE

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

50 mg/L (20-70)
298 µmol/L (119-417)

63

03-08-2021

ASAT (GOT)

(Méthode Enzymatique - Cinétique)

16 UI/l (<46)

18

Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022
Edité le : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : 01-10-2022 à 08:00
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008

MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 4 sur 8

03-08-2021

ALAT (GPT)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

12 UI/l (<49)

11

RAPPORT SGOT/SGPT

1.33

ASPECT DU SERUM:

Limpe

BILAN ENDOCRINIEN

THYREOSTIMULINE (T.S.H.)
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas Roche)

2.92 μ UI/mL (0.27-4.20)

La T.S.H. est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la T.S.H.

Cependant, la T.S.H. répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour

Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022
Edité le : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : 01-10-2022 à 08:00
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008

MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 5 sur 8

MARQUEURS TUMORAUX

**ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA
PROSTATE (P.S.A. TOTALE)**
(Technique ElectroChimiluminescence)

2.840 ng/mL (<4.000)

NOTE: Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie augmentent transitoirement les taux de P.S.A.

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022
Edité le : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : 01-10-2022 à 08:00
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008

MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 7 sur 8

Examen cytologique

LEUCOCYTES :

5 / mm³ (<10)
5 000 / mL (<10 000)

HEMATIES :

0 / mm³ (<5)
0 / mL (<5 000)

LEVURES:

Absence

CYLINDRES :

Absence

CRISTAUX:

Absence

CELLULES EPITHELIALES :

Absence

TRICHOMONAS VAGINALIS

Absence

Examen bactériologique

COLORATION DE GRAM :

Absence de germes visibles

NUMERATION :

< 10 000 UFC/ml

ISOLEMENT- IDENTIFICATION :

Cultures négatives en 24 heures

CONCLUSION:

Absence d'argument cyto bactériologique en faveur d'une infection urinaire.

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريملا ب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : : 01-10-2022
Edité le : : 06-10-2022
Prélèvement effectué le : : 01-10-2022 à 08:00
Code patient :



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 2210010008

MUPRAS

Dr BEHATE Mohamed

Page 8 sur 8

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301

