

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° W21-782076

247270

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11975 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTABEN NISRINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 16 12 38 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 : LSA

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 : 13 / 01 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
13/01/23	S		250	Dr. EL KHAYAT Amina Gynécologue Obstétricienne Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Kalil ESC B 1er Etage N°20 Maarif - Extension Tél: 05 22 98 74 74 - Casablanca Urgence: 06 62 74 77 73 ICE: 0022-0522987474

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KHAYAT Amina Gynécologue Obstétricienne Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Kalil ESC B 1er Etage N°20 Maarif - Extension Tél: 05 22 98 74 74 - Casablanca Urgence: 06 62 74 77 73 ICE: 0022-0522987474	13/01/23	ECH	250

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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																				
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"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Cabinet de



Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

الدكتورة الخديم أمانة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Katir
ESC B 1er Etage N°20 Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 67 74 - Urgence 06 62 74 77 73
ICF 002770616000084

Casablanca, le: 13.01.23

M = BELTALEB - NISRI

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

REGU DE LA SOMME

DE 400 DH POUR

ECHOGRAPHIE

OBSTETRIE

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Katir
ESC B 1er Etage N°20 Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 67 74 - Urgence 06 62 74 77 73
ICF 002770616000084

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail: aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمانة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
بستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 22/12/22

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

D-BENABOU NISMA

POST

LA

AMH

ET

Prophylaxie

TSW us

T&L

testostérone

prophylaxie



إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق ارقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

AC Anti cancer
AC Anti fr group
AC (dysplasia)
Cancer

Dr. EL KHADIME Amlina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Kattir
ESQ 8 Ter Page N°20 Maarif Extension
Tel 05 22 95 87 74 Casablanca
Urgence 06 62 74 77 73
ICE 0022-00000000



FACTURE N° 2212143064
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 14/12/2022

INPE : 093002574

Mme Nisrine BENTALEB

Demande N° 2212143064

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
17 B Oestradiol
L H
Progestérone
Testostérone
TSH
Recherche Ac-CARIOLIPINE IgG (HN)*
Recherche d'Ac Anti-CARDIOLIPINE - IgM (HN)*
Hormone Anti Müllérienne - Synthèse folliculaire (HN*)
Anticorps anti-bêta 2 glycoprotéine 1 - B2GP1 - IgG - sérum (HN)*
Anticoagulant circulant - lupus anticoagulant - recherche - plasma
Anticorps anti-bêta 2 glycoprotéine 1 - B2GP1 - IgM - sérum (HN)*
Protéine C (HN*)
Protéine S (HN*)
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL (HN*)
FSH
T4 libre (FT4)

Total des B : 6619

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **9622.55 DH** *
neuf mille six cent vingt-deux dirhams cinquante-cinq centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



Estradiol

(ECLIA sur Cobas 6000)

101,20 pg/ml
372,01 pmol/L

Domaine de référence pour les femmes :

Phase folliculaire	:	30.9 à 90.4 pg/mL
Préovulatoire	:	60.4 à 533 pg/mL
Phase lutéale	:	60.4 à 232 pg/mL
Post ménopause	:	<5.00 à 138 pg/mL

BILAN ENDOCRINIEN

17/05/2021

TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,74 mUI/L (0,27-4,20)

0,37

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

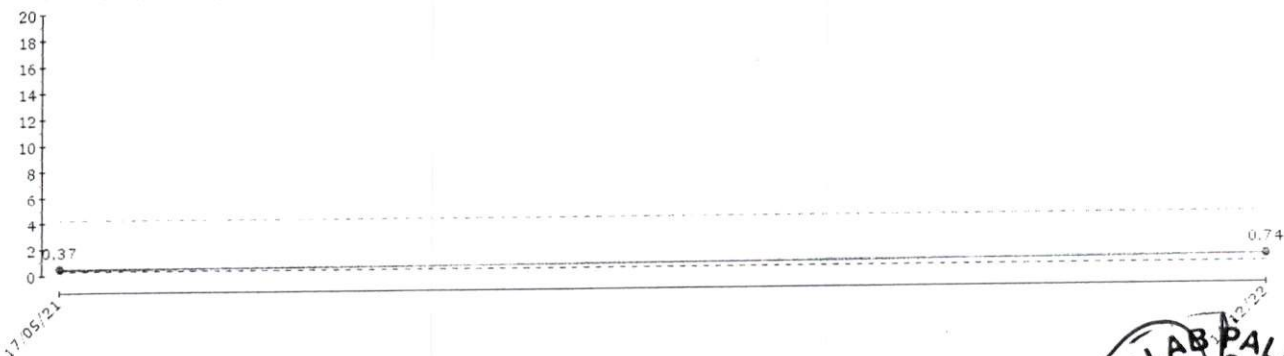
Enfants :

0j à 6j :	0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois :	0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois :	0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans :	0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans :	0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans :	0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

• Antériorité : TSH (mUI/L)



T4L – Thyroxine libre:

(ECLIA sur COBAS 6000)

1,13 ng/dl

(0,90-1,40)

Dossier n° 2212143064 de Mme Nisrine BENTALEB



FSH

(ECLIA sur cobas 6000.)

9,6 mUI/mL

Selon les valeurs de référence Roche Cobas 6000:

-Phase folliculaire:	3.5 à 12.5 mUI/ml
-Pic ovulatoire:	4.7 à 21.5 mUI/ml
-Phase lutéale:	1.7 à 7.7 mUI/ml
-Ménopause:	25.8 à 134.8 mUI/ml

Hommes :

-Garçons de 5 à 7 ans :	< 1.0 mIU/ml
-Garçons de 8 à 10 ans :	< 2.0 mIU/ml
-Garçons 11 à 13 ans : (stade pubertaire I)	0.3 à 2.5 mIU/ml
-Garçons 11 à 15 ans : (stade pubertaire II)	0.4 à 5.0 mIU/ml
-Garçons 13 à 18 ans : (stade pubertaire III-IV)	0.6 à 10.0 mIU/ml

> 18 ans : 1.5 à 12.4 mIU/ml

Progestérone

(ECLIA, COBAS 6000.)

0,32 ng/ml

Domaine de référence pour les femmes:

Phase folliculaire:	0.2 à 1.5 ng/mL
Phase ovulatoire :	0.8 à 3.0 ng/mL
Phase lutéale :	1.7 à 27 ng/mL
Postménopause :	0.1 à 0.8 ng/mL

Référence pour les hommes : 0.2 à 1.4 ng/mL

Testostérone

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,18 ng/ml

0,62 nmol/l

Domaine de référence pour les adultes :

Homme :	2.8 à 8.0 ng/mL
Femme :	0.06 à 0.82 ng/mL

Domaine de référence pour les enfants/adolescents de

sexe masculin :

< 1 an :	0.12 à 0.21 ng/mL
1 - 6 ans :	0.03 à 0.32 ng/mL
7 - 12 ans :	0.03 à 0.68 ng/mL
13 - 17 ans :	0.28 à 11.1 ng/mL

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti-CARDIOLIPINE IgG:

Négatif

Anticorps anti-bêta 2 glycoprotéine IgG:

Négatif

Domaine de référence :

< 5.0 UA :	Négatif
Entre 5.0 et 10.0 UA :	Equivoque
> 10.0 UA :	Positif



Dossier n° 2212143064 de Mme Nisrine BENTALEB

3 / 4





Anticorps anti-bêta 2 glycoprotéine IgM: ⁽¹⁾ 7 U/ml (N : < 7)

Ac Anti-CARDIOLIPINE IgM: Négatif

CYTOGENETIQUE

CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL : Voir page ci-jointe

ANALYSES TRANSMISES A L'EXTERIEUR

Anticoagulant circulant – lupus anticoag ⁽¹⁾ Absence d'anticoagulant circulant de type lupique.

(1) Labo. exécutant : CERBA

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI





Institut Pasteur
du Maroc

Dossier: S552-2022

Référence: 16-12-22/34

Nom/Prénom: BENTALEB NISRINE

Date de naissance: 17/03/1981

Date Prélèvement: 14/12/2022

Nature prélèvement: SANG

Médecin: .

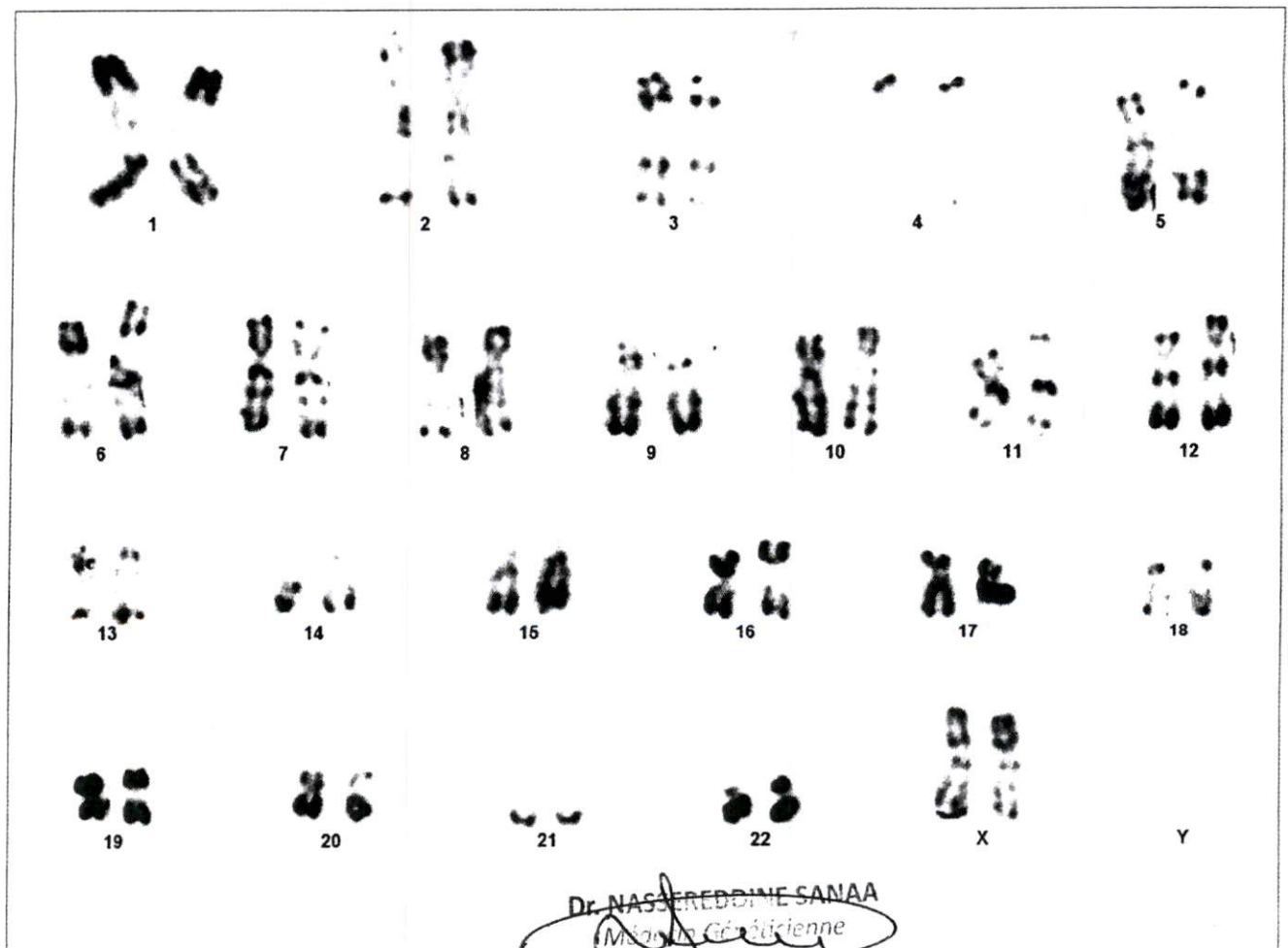
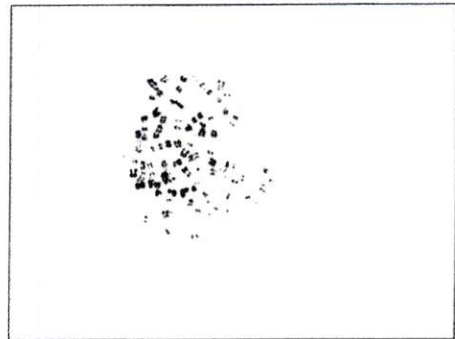
Indication: Fausses couches

Résultat: 46,XX

Commentaire: Caryotype de sexe Féminin

Pas d'anomalies décelées dans la limite de cet examen.

Technique: 25 mitoses examinées, 7 mitoses classées en bandes RHG, résolution à 400 paires de base.



Dr. NASSEREDDINE SANAA
Médecin Généticienne
Service de Cytogénétique
Institut Pasteur du Maroc

Rendu le : 12/01/2023

BENTALEB

NISRINE

Né(e) le 17.03.1981

Sexe : F

Dossier n° : 22S0613585

G /w 994-101 /s 994-101

CASALAB PALMIER

DR. OUAZANI DR BEZZARI

50 RUE AL MORTADA PALMIER

CASABLANCA

MAROC

Transmis par CASALAB PALMIER

Vos références : 2212143064

11526

Enregistré le : 19.12.2022

Edité le :

21.12.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● AUTO-ANTICORPS IgM ANTI-BETA 2 GLYCOPROTEINE 1 (B2GP1 IgM) (FEIA)

Réactif : ELIA B2-Glycoprotein 1 IgM (Thermo Fisher Scientific)

Prélèvement : 14.12.2022 Sérum

7 U/ml

N : < 7

INTERPRETATION :

< 7 U/ml : Négatif

7 - 10 U/ml : Taux limite

> 10 U/ml : Positif

NB : les critères biologiques de classification du syndrome des anticorps antiphospholipides (SAPL) sont la présence d'au moins l'un de ces anticorps dirigés contre les phospholipides et confirmée au minimum à 2 reprises, à 12 semaines d'intervalle :

- Anticoagulant circulant de type lupique détecté selon les recommandations de l'ISTH.

- Anticorps anti-cardiolipine (IgG et/ou IgM) à un titre intermédiaire ou élevé.

- Anticorps anti-beta 2 glycoprotéine 1 (IgG et/ou IgM).

(Consensus international sur la mise à jour des critères SAPL d'après Miyakis et al. J Thromb Haemost. 2006, 4 : 295-306)

Validé par : Dr. Fabienne Floc'h

● RECHERCHE D'UN ANTICOAGULANT DE TYPE LUPIQUE (Chronométrie)

Risque d'allongement des temps de coagulation pour les patients traités par rivaroxaban (XARELTO), apixaban (ELIQUIS), dabigatran (PRADAXA) : risque de faux positifs pour la recherche d'anticoagulants circulants de type lupique (GEHT mars 2013).

Validé par : Dr. Amandine Ganon

Prélèvement : 14.12.2022 Plasma citraté congelé 10h 00

* Dépistage d'un allongement en céphaline sensibilisée (PTT-LA)

Temps du témoin

34,1 secondes

Temps du patient

39,3 secondes

Tps patient / tps témoin

1,15

N : < 1,20

Interprétation :

Absence d'allongement : recherche de l'effet inhibiteur non réalisé en céphaline.



Dr. Mohammed BEZZARI
CERBA
Diplômé de l'université Complique
de Louvain à Bruxelles, Belgique

BENTALEB**NISRINE**

Né(e) le 17.03.1981

Sexe : F

Dossier n° : 22S0613585

G /w 994-101 /s 994-101

CASALAB PALMIER**DR OUAZZANI DR BEZZARI****50 RUE AL MORTADA PALMIER****CASABLANCA****MAROC***** Dépistage d'un effet inhibiteur**

- En temps de venin de vipère Russel dilué (DRVVT screen)

° Temps de coagulation en phospholipides dilués = LA1

"LA1" du témoin (T) :

39,5 secondes

"LA1" du patient (M) :

36,4 secondes

Ratio "LA1" M/T

0,92

Interprétation :

< 1,20 : négatif

>= 1,20 : positif

Interprétation :

Absence d'effet inhibiteur.

*** Conclusion**

Absence d'anticoagulant circulant de type lupique.

Le résultat doit toujours comporter une évaluation biologique complète du profil de SAPL avec recherche des anticorps anticardiolipides et anti-bêta2 glycoprotéine 1.

Validé par : Dr. Amandine Ganon

• DOSAGE FONCTIONNEL DE LA PROTEINE C (Colorimétrie) #

STA Stachrom®

<10 %

N : 80 à 130

On considère qu'un résultat est pathologique lorsque le taux est inférieur à 70% chez l'adulte (> 16 ans). Il existe une zone de chevauchement importante entre les sujets normaux et les sujets déficitaires dans les valeurs comprises entre 70 et 80%. Les causes les plus fréquentes de diminution acquise de la protéine C sont :

- le traitement AVK (attendre 1 mois après l'arrêt du traitement);
- l'insuffisance hépatique (se référer au taux des autres facteurs de coagulation);
- la consommation des facteurs de coagulation (CIVD, choc septique);
- le traitement par L-Asparaginase.

Le déficit constitutionnel en protéine C ne pourra être évoqué qu'en dehors des situations précédentes, après confirmation sur un autre échantillon avec mesure de la PC Ag et devra être documenté par une enquête familiale.

Validé par : Dr. Amandine Ganon

• DOSAGE FONCTIONNEL DE LA PROTEINE S (chronométrique) #

STA Staclo®

Risque de surestimation de la Protéine S si traitement par les nouveaux anticoagulants (Dabigatran Pradaxa®, Rivaroxaban Xarelto®, Apixaban Eliquis®...) (GEHT mars 2013)

70 %

N : 60 à 130



LABORATOIRE

CASALAB PALMIER SCP

Biologistes coresponsables : Aurélie Driss-Corbin, Bénédicte Roquard

Biologistes Médicaux

A. Amara-Petitjean F. Floch

H. Bédaride A. Ganon

S. Chikhi S. Haim-Boukoba

O. Mi-Casta C. d'Humières

M. M. Coude P. Kleinfinger

S. Derasqua I. Lacroix

I. Lan M. Perret

A. Leg A. Réveur

L. Lohm M. Roussel

A. Lusca S. Samaan

S. Malard S. Schmit

S. Mahlat Sadkaoui S. Sereno

Urgences 24h/24 7/7

مختبر التحليلات الطبية

Biologistes Généticiens

D. Trost

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

BENTALEB

NISRINE

Né(e) le 17.03.1981

Sexe : F

Dossier n° : 22S0613585

G /w 994-101 /s 994-101

CASALAB PALMIER

DR OUAZANI DR BEZZARI

50 RUE AL MORTADA PALMIER

CASABLANCA

MAROC

Validé par : Dr. Amandine Ganon

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).

Portée disponible sur www.cofrac.fr

Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

3/3

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Conformément à nos conditions de traitement des données personnelles du patient

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

0, Rue Al Mortada Palmier Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 • 05 22 236 729 • accueil.casalab@gmail.com

• 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
Dr EL KHADIME Amina

NOM: BENTALEB

DATE:

13-01-23

PRENOM: NISRINE

DDR:

M-12-22

Indication:

4 SA ET 5 J

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Utérus:

situation: ANTEVERSE
taille: 65,7/44,2 mm
myomètre: HOMOGENE
endomètre: 10mm

Ovaires:

droit: TAILLE ET ECHOSTRUCTURE NORMALES
gauche: TAILLE ET ECHOSTRUCTURE NORMALES

Douglas:

LIBRE

CONCLUSION:

ECHOGRAPHIE PELVIENNE NORMALE A CONFRONTER AU BHCG.

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue Obstétricienne
Rachidienne At Marjane
LSC H. Ibn El Fargh N°2
Tel: 71 71 2 1 36
URGEN
Rachidienne At Marjane
LSC H. Ibn El Fargh N°2
Tel: 71 71 2 1 36
URGEN