

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0007263

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1954 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMRANI OMAR  
Date de naissance : 06-07-1951  
Adresse : HABITUELLE  
Tél : 0661 586727 Total des frais engagés : 2971,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SEKNA II NAJAL  
Date de consultation : 28/12/2022  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Casablanca Signature de l'adhérent(e) : Le : 21/12/2023

## 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

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
28/12/2022		1	250.	
31/1/2023		1	6	


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/23	1126,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/12/22	B1030	1395,20 dhs
	31/1/2023	Edugraphie de 2 gencives	200.

# ADJILIAIRES MEDICAUX

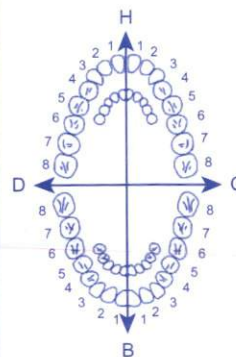
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	31/1/23	9	A	M	I	225 DH

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

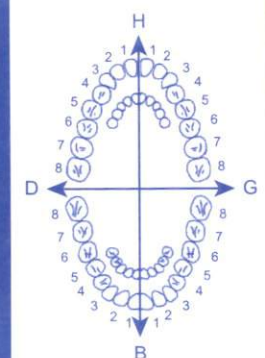
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سکناجی نوال

إختصاص في الروماتيزم  
أمراض المفاصل، المفاصل  
والعمود الفقري.  
الطب اليدوي - الحركي  
فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V : 94,10 DH  
6 118001 181605

code INPE: 091170415

03/01/2023

LAMRANI OMAR

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V : 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V : 94,10 DH  
6 118001 181605

- Methotrexate bellon 25 mg...  
20 mg/semaine en IM ou SC soit 0,8 cc par semaine en IM  
ou SC, SOIT CHAQUE lundi, pendant 3 mois

- Acofol 5 mg  
2 comprimés, par semaine, 48 heures après la p  
METHOTREXATE, chaque mercredi

- Razon 40 mg  
Comprimé, avant le repas CHAQUE LUNDI

- Colchicine opocalcium 1 mg  
comprimé le soir après le repas (2 boîtes)
- Zyloric 100mg  
1 comprimé par jour le matin pendant 2 mois (à débuter d'ici  
10 jours)

- Naprogele 10 %  
1 application 2 fois par jc

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V : 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V : 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V : 94,10 DH  
6 118001 181605

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زينة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

13,40

13,40

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml

al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH



401605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml

al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH



6 118001 181605

LOT: 14222008  
PER: 07/2026  
PPV: 26,20 DH

LOT 222273  
EXP 06 2026  
PPV 46.70 DH

CHERFOUNI Hamedallah Rabia

Infirmier D.E

Autorisation N°1154



53 Rue Sijilmassa Belvedere Casablanca tel

Fixe : 0522240200

Le 3 / 1 / 2023

M<sup>r</sup> = LAMRANI, O MAR

9 injection intramusculaire Methotrexate

225 DH  
CHERFOUNI HAMEDALLAH  
INFIRMIER D.E.  
Autorisation n° 1154  
53 Rue Sijilmassa - Belvédère  
CASABLANCA

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سکناجی نوال**

**إختصاصية في الروماتيزم.**

**أمراض العظام، المفاصل،**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي - الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

code INPE: 091170415

03/01/2023

**LAMRANI OMAR**

**Echographie des genoux**

épanchement DE MOYENE ABONDANCE dans les culs de sac sous  
quadricipitaux

Tendons sans anomalies

exclusion méniscale et ostéophytose exubérante en rapport avec la  
gonarthrose

présence de micro calcifications intra méniscales

Amincissement des cartilages condylien de façon bilatérale

Absence de kyste poplité

**SEKNAJI NAWAL**  
**Rhumatologue**

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سكتاجي نوال**

**إختصاصية في الروماتيزم.**

**أمراض العظام. المفاصل.**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي - الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

code INPE: 091170415

## Facture N°: 1578

Date : 03/01/2023

Bénéficiaire : Lamrani Omar

LAMRANI OMAR

Tél: 0661586727

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
Ech	Echographie	1	200,00	200,00
	Total			200,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
deux cents dirham(s)

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زينة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



code INPE: 091170415

**د. سكتاجي نوال**

**إختصاصيه في الروماتيزم.**

**أمراض العظام, المفاصل,**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي- الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

**LAMRANI OMAR**

- alat
- ASAT
- Gamma GT
- PAL
- NFS
- CRP
- VS
- Créatinine sanguine
- Calcémie
- enzyme de conversion de l'angiotensine
- HLA B 27

281212022  
Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

**LABORATOIRE BELVEDERE**  
**Dr. EL FILALI Ahmed**  
**Pharmacien Biologiste**  
Rés. Zine El Mahaba  
En Face de La Gare Casa Voyageurs  
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زينة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



# مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction  
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -  
Biologie de la Reproduction



**Dr. EL FILALI Ahmed**  
الدكتور الفيلالي أحمد  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles  
Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles  
Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE  
DE L'EUROPE à Brest (France)  
DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes  
DU Assurance qualité en biologie médicale

**ICE: 00157364000048**

**IF: 18744778**

**TP: 32502798**

**CNSS: 2593574**

**INP: 093002764**

**FACTURE N° : 221200632**

CASABLANCA le 28-12-2022

**Mr LAMRANI Omar**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prlt sanguin	E15	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE SERUM	B200	B
	HLA-B27 Antigène SANG TOTAL EDTA	B360	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1395.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingt-quinze dirham vingt centimes.

**LABORATOIRE BELVEDERE**  
**Dr. EL FILALI Ahmed**  
**Pharmacien Biologiste**  
Rés. Zine El Mahaba  
En Face de La Gare Casa Voyageurs  
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641

**Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44**

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : [www.labobelvedere.com](http://www.labobelvedere.com)



# مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction  
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -  
Biologie de la Reproduction



**Dr. EL FILALI Ahmed**

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

Dossier N° : **22121308**

Enregistré le: 28-12-2022 à 09:20

Prélevé le : 29-12-2022 à 10:20

**Mr LAMRANI Omar**

**Né(e) le : 06-07-1951 (71 ans)**

Dossier N° : **22121308**

Prescripteur : Dr NAWAL SEKNAJI

Compte-rendu complet Edité le : 02-01-2023 à 15:11

## HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS-1000I

### HEMOGRAMME

Focalisation hydrodynamique-cytométrie de flux fluorescente-Impédancemétrie.

HEMATIES: <sup>(a)</sup>	<b>4.26</b>	10 <sup>6</sup> /mL	(4.40-5.60)	20-06-2022
Hémoglobine: <sup>(a)</sup>	<b>12.6</b>	g/dL	(13.0-17.0)	4.35
Hématocrite: <sup>(a)</sup>	<b>38.0</b>	μ <sup>3</sup>	(40.0-52.0)	11.9
VGM: <sup>(a)</sup>	89.2	%	(80.0-95.0)	35.9
TCMH: <sup>(a)</sup>	29.6	pg	(27.0-32.0)	82.5
CCMH: <sup>(a)</sup>	33.2	%	(31.0-36.0)	27.4
LEUCOCYTES: <sup>(a)</sup>	7 470	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	33.1
				8 520

### FORMULE LEUCOCYTAIRE:

Neutrophiles	55.5 % soit	4 146 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	5368
Eosinophiles	2.9 % soit	217 /mm <sup>3</sup>	(<400)	170
Basophiles	0.5 % soit	37 /mm <sup>3</sup>	(<200)	34
Lymphocytes	32.0 % soit	2 390 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 500)	1977
Monocytes	<b>9.1</b> % soit	680 /mm <sup>3</sup>	(<1 000)	971
PLAQUETTES: <sup>(a)</sup>		260 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150-400)	249

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**

Dr. EL FILALI Ahmed  
Pharmacien Biologiste  
Rés. Zine Al Mahaba  
Casablanca

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : [www.labobelvedere.com](http://www.labobelvedere.com)



# مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction  
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -  
Biologie de la Reproduction



**Dr. EL FILALI Ahmed**

الدكتور الفيلاي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951

Dossier N° : 22121308 du 28-12-2022

Compte-rendu complet

## BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS C311-Diasys  
RESPONS 920 - Biorad D10

Créatinine:<sup>(a)</sup> 11.7 mg/L (7.0-13.0)

09-03-2022  
10.0

Débit de filtration glomérulaire:  
(Calcul selon MDRD non interprétable pour les sujets  
d'origine non caucasienne) 65 mL/min/1.73m<sup>2</sup>

09-03-2022  
79

### Classification de la maladie rénale (avec marqueurs d'atteinte rénale)

Stade	DFG(mL/min/1.73m <sup>2</sup> )	Définition
1	>90	DFG normal ou augmenté
2	Entre 60 et 90	DFG légèrement diminué
3	Entre 30 et 60	Insuffisance rénale chronique modérée
4	Entre 15 et 29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	<15	Insuffisance rénale chronique terminale

Transaminases GOT (ASAT): 18 UI/L (<35)

27-09-2022  
14

Transaminases TGP (ALAT): 16 UI/L (<41)

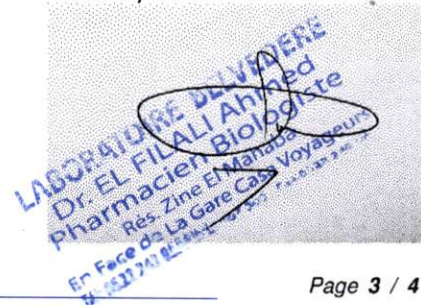
27-09-2022  
14

Gamma GT: 17 UI/L (<55)

27-09-2022  
17

Calcium: 97.0 mg/L (88.0-102.0)

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**



Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : [www.labobelvedere.com](http://www.labobelvedere.com)



**Biologistes-coresponsables :** Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert  
**Biologistes Médicaux**  
A. Amara Petitjean F. Floch I. Lanois M. Perret  
H. Belaoui A. Ganon A. Legrand A. Receveur  
S. Chikhi S. Haim-Boukobza L. Lohmann M. Roussel  
J-M. Costa C. d'Humières A. Luscan-Valeri S. Samaan  
M-M. Coude P. Kleinfinger S. Malard S. Schmit  
S. Defasque I. Lacroix S. Mehial Sedkaoui S. Sereto

**Biologistes Généticiens**  
D. Trost

**LAMRANI**

**OMAR**

Né(e) le 06.07.1951

Sexe : M

Dossier n° : **22S0771856**

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM BELVEDERE**  
**DOCTEUR EL FILALI AHMED**  
**RES AASSABAH LOT N°11 PL SIDI**  
**20000 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par	LABM BELVEDERE	
Vos références :	22121308	08625
Enregistré le :	30.12.2022	Edité le : 02.01.2023
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (Cinétique enzymatique) #**

Prélèvement : 29.12.2022 Sérum 10h 20

18 U/l

N : 20 à 70

● **RECHERCHE DE L'ANTIGENE HLA-B27 PAR CYTOMETRIE EN FLUX #**

Prélèvement : 29.12.2022 Sang EDTA

**Indication**

Bilan de spondylo-arthrite (y compris manifestations extra-articulaires)

**Résultat**

ABSENCE de l'antigène HLA-B27

**Commentaire**

L'absence de cet antigène n'exclut pas le diagnostic d'une spondylo-arthrite\*.  
(\*Recommandations ASAS 2009; Lancet. 2017;390:73-84. Axial spondyloarthritis. Sieper J et al.)

Validé par : Dr. Jean-Marc Costa

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](http://www.cofrac.fr)  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #