

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 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.

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° M21- 0005566

Maladie

Dentaire

Optique

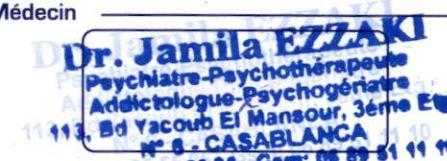
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01214 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : El Aaidi Azzouz
 Date de naissance :
 Adresse :

 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Mezni El Kebira Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : trouble dépressif
 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 Le : 08 / 08 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21-005566

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	MEZRI ELKEBIRA	N° Facture	486	23G241001
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
ALFLOREX GELULES (30)	1	245.00	245.00	
COVERAM 5 mg / 5 COMPRIM (30)	1	208.00	208.00	
DAFLON 500 mg COMPRIM (30)	1	122.70	122.70	
DAKTARIN GEL BUC 40 g GEL (01)	1	53.00	53.00	
HEPANAT COMPRIMES (40)	1	73.80	73.80	
LYSANXIA GTTES B (01)	1	37.60	37.60	
NODEP 50 mg COMPRIM (15)	-1	4.73	-4.73	
NODEP 50 mg COMPRIM (15)	2	71.00	142.00	
PRISDAL 1 mg COMPRIM (30)	1	83.10	83.10	
RANOZYP 5 mg COMPRIM (28)	1	156.20	156.20	
RISPERDAL 60 ML 1mg/1ml GTTES B (01)	1	177.40	177.40	
SMECTA SACHET (30)	1	52.40	52.40	
XOLAMOL COLLYRE	1	110.70	110.70	
Sous-Total médicaments			1 457.17	
COUCHE ADULTE XL (14)	1	18.00	18.00	
EAU (001)	6	10.00	60.00	
GANTS EXAMEN (100)	1	150.00	150.00	
PARA (001)	1	50.00	50.00	
Sous-Total consommable médical			278.00	
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	1 735.17	

smeecta®

Diosmectite

SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour susp

SMECTA ORANGE-VANILLE
3G SACHET B30

P.P.V : 52DH40



LOT : 22E100
PER.: 11 2025

Veuillez lire attentivement cette notice avant médicament car elle contient des informations vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en scrupuleusement les informations fournies dans votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
3. Comment prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ADSORBANTS INTESTINAUX - code ATC : A07BC05.

Ce médicament contient une substance active : la diosmectite.

La diosmectite est une argile naturelle purifiée qui couvre la muqueuse digestive.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- De la diarrhée aiguë chez l'enfant de plus de 2 ans en complément de la réhydratation orale, et chez l'adulte ;
- De la diarrhée chronique (de longue durée) chez l'adulte ;
- Des douleurs liées à des maladies fonctionnelles de l'intestin chez l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Ne prenez jamais SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique à la diosmectite ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions

Chez le nourrisson et l'enfant de moins de 2 ans, SMECTA ne doit pas être utilisé.

RISPERDAL®

Maphar
Bd Alklimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Risperdal 1mg/ml sol b 60ml
P.P.V : 177,40 DH
116001 182633

© JC 2015

MAGHREB - 751738

RISPERDAL®

CLINIQUE VILLA DES LILAS

Casablanca

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : MEZRI ELKEBIRA	
Chambre : 301UI	
Médecin traitant	EEZZAKI JAMILA
Prise en charge	MUPRAS
Date entrée	24/07/2023
Date sortie	08/08/2023 16:29
Clinique Villa des Lilas de missione Angle rue Anfa Clubs et rue des Plate formes 1 Casablanca Tél. : +212 522 774 170	L'infirmier Le major
Billet de sortie établi par : HOUDAFAC 25/08/2023 13:05 23G241001	

CLINIQUE VILLA DES LILAS

Casablanca

Relevé des paiements

25/08/2023

Numéro admission	Nom du patient	
23G241001	MEZRI ELKEBIRA	

Date	Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
10/08/2023	Espèce		20 909.83
			Total payé 20 909.83

Relevé établi par

Clinique Villa des Lilas
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plate formes 1
Casablanca
Tél. : +212 522 774 170

Compte rendu d'hospitalisation

Il s'agit de M^{me} Mezri EL Kebira
âgée de 73 ans, admise à la
clinique villa des Lilas le 24/07/2023
par un trouble de prononciation avec
caractéristiques psychotiques.

L'évolution est marquée par une
bonne amélioration sur le plan
thyroïde.

La patiente est suivie à jui
Sous traitement médical avec
un RMR pour le suivi

Dr. Jamila EZZAKI
~~Psychiatre-Psychothérapeute~~
~~Addictologue Psychogériatre~~
113, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Et.
N° 6 - CASABLANCA
Tél: 05 22 25 55 85 - Gsm: 06 89 51 11 10

NOTE D'HONORAIRES

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
Barcode

Je soussigne Dr.,

ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mr(me) Mezri El Kebira et lui présenter

ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son hospitalisation à la clinique du 25.10.12 au

soit la somme de 102 x 100 = 1000 Dhs

Fait à Casablanca, le 25.10.12

Signé :

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Barcode

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné Dr. Barouti Ouahid,

ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à
Mr(me) Megri El Kebira et lui présenter

ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son
hospitalisation à la clinique du 24/10/2023 au

soit la somme de 100 x 100 = 10000 Dhs

Fait à Casablanca, le 24/10/2023

Signé :

Dr. Ouahid BAROUTI
Anesthésiste Réanimateur
Nutrition Clinique et Métabolisme
INPE : 091017772
ICE : 001597108000016

NOTE D'HONORAIRES

Dr. Jamila EZZAKI

Psychiatre-Psychothérapeute
Addictologue-Psychogériatre

113, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etg

N° 6 - CASABLANCA

Tél: 05 22 25 55 85 - Gsm: 06 89 51 11 10

Je soussigné Dr.

ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à
Mr(me) Megri EL Kebira et lui présenter
ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son
hospitalisation à la clinique du 24/07/23 au 08/08/23,
soit la somme de 16.000 x 600 = 9600.00

Fait à Casablanca, le 08/08/2023

Signé :

Dr. Jamila EZZAKI

Psychiatre Psychothérapeute

Addictologue-Psychogériatre

113, Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etg

N° 6 - CASABLANCA

Tél: 05 22 25 55 85 - Gsm: 06 89 51 11 10

Clinic
Villa C

Mme MEZRI ELKEBIRA

Nais: 01/01/1950 205

Entr: 24/07/2023 MUPRAS

DR.EZZAKI JAMILA



23G241001

MANDE D'EXPLORATIONS PARACLINIQUES

Nº 026055

Nom : M

Prénoms : A

Médecin référent :

205

N° chambre :

Date : 24/07/23

N° dossier :

Explorations biologiques

NFS

Triglycérides

VS

Cholestérol

Urée

CPK

Sérologie HIV

Glycémie

Autre :

créatinine, CRP

Ionogramme sanguin

VDRL - TPHA

SGOT - SGPT

Gamma GT

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idress 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Explorations électriques

EEG

ECG

EMG

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Dr. Ouahid BAROUTI
Anesthésiste Réanimateur
Nutrition Clinique et Métabolisme
INPE : 091017772
ICE : 001597108000016

Cachet & signature :

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	MEZRI ELKEBIRA	N° Facture	486	23G241001
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
ALFLOREX GELULES (30)	1	245.00	245.00	
COVERAM 5 mg / 5 COMPRIM (30)	1	208.00	208.00	
DAFLON 500 mg COMPRIM (30)	1	122.70	122.70	
DAKTARIN GEL BUC 40 g GEL (01)	1	53.00	53.00	
HEPANAT COMPRIMES (40)	1	73.80	73.80	
LYSANXIA GTTES B (01)	1	37.60	37.60	
NODEP 50 mg COMPRIM (15)	-1	4.73	-4.73	
NODEP 50 mg COMPRIM (15)	2	71.00	142.00	
PRISDAL 1 mg COMPRIM (30)	1	83.10	83.10	
RANOZYP 5 mg COMPRIM (28)	1	156.20	156.20	
RISPERDAL 60 ML 1mg/1ml GTTES B (01)	1	177.40	177.40	
SMECTA SACHET (30)	1	52.40	52.40	
XOLAMOL COLLYRE	1	110.70	110.70	
Sous-Total médicaments				1 457.17
COUCHE ADULTE XL (14)	1	18.00	18.00	
EAU (001)	6	10.00	60.00	
GANTS EXAMEN (100)	1	150.00	150.00	
PARA (001)	1	50.00	50.00	
Sous-Total consommable médical				278.00
(*) Conditionnement hospitalier				
Total pharmacie				1 735.17

Clinique Villa des Lits
Angle rue Afra Clubs et rue des Plate formes 1
Casablanca
Tél. : +212 522 774 170

F A C T U R E

N° 486 / 2023 du 08/08/2023

Nom patient	MEZRI ELKEBIRA	Entrée	Sortie
Prise en charge	MUPRAS	24/07/2023	08/08/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CHAMBRE PSYCHIATRIQUE	15.00		2 250.00	33 750.00
ECG	1.00	K30	200.00	200.00
			Sous-Total	33 950.00
PHARMACIE	1.00		1 735.17	1 735.17
			Sous-Total	1 735.17
Total Frais Clinique				35 685.17
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. EZZAKI JAMILA (psychiatre)	16.00	V3K15	600.00	9 600.00
DR. BAROUTI Ouahid (médecin)	1.00	C2	400.00	400.00
DR. BENMIMOUN MOSTAFA (médecine interne)	1.00	C2	400.00	400.00
			Sous-Total	10 400.00
POLYBIO (labo d'analyses)	1.00	25/07	792.00	792.00
			Sous-Total	792.00
Total prestations externes				11 192.00

Références de la prise en charge	Total général
Immatriculation 0001214-1951-07-01	46 877.17
Affiliation CONJOINT	
Arrêtée la présente facture à la somme de : QUARANTE-SIX MILLE HUIT CENT SOIXANTE-DIX-SEPT DIRHAMS DIX-SEPT CENTIMES	Part organisme Part patient 46 877.17

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	20 909.83	20 909.83	25 967.34



 Clinique Villa des Lilas
 Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1
 Casablanca
 Tel. +212 522 774 170



169489



Le 8 août 2023

CL VILLA DES LILAS
88-90 BD DE L OASIS QUARTIER OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001214_1951-07-01_AZZOUZ
N/REF : 20232200023341
Adhérent : ELOIRDI AZZOUZ

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ELKEBIRA MEZRI.
Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette
prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 25289.34 MAD
- Restant à charge adhérent : 20909.83 MAD

Validité de prise en charge : du 08-08-2023 au 08-11-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de
la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca.**

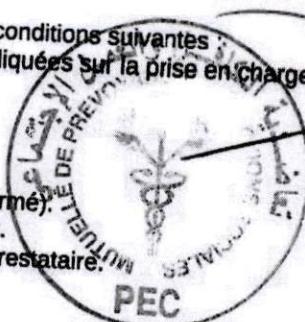
Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à ELKEBIRA
MEZRI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

- Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :
- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
- ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



Prélèvement du : 25/07/2023

Référence : 30725987



2CC9380

Patient : **Mme MEZRI EL KEBIRA**

Médecin: **Dr. OUAHID BAROUTI**

VILLA DES LILAS

HEMATOLOGIE

Analyses
Résultats
Normes
Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE

			Femme
Globules rouges.....	3.91	M/mm3	(4.0 - 5.4)
Hemoglobine.....	12.4	g/100 ml	(11.5 - 15.5)
Hematocrite	37.0	%	(35 - 47)
V.G.M	95	u3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	32	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	33.5	%	(32 - 36)
Plaquettes	280	Mille/mm3	(150.000 - 450.000)
Globules blancs.....	5400	/mm3	(4.000 - 10.000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles : soit.....:	61	%	(50-75)
	3294	/mm3	(2000-7500)
Polynucléaires Eosinophiles : soit.....:	2	%	(1-5)
	108	/mm3	(100-400)
Polynucléaires Basophiles...: soit.....:	0	%	(0-1)
	0	/mm3	(0-100)
Lymphocytes.....: soit.....:	29	%	(25-40)
	1566	/mm3	(1500-4000)
Monocytes: soit.....:	8	%	(2-8)
	432	/mm3	(200-800)

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Hassan - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Tél. fax : 05 22 86 07 84

Prélèvement du : 25/07/2023
Référence : 30725987


2CC9380

Patient : **Mme MEZRI EL KEBIRA**
Médecin: **Dr. OUAHID BAROUTI**
VILLA DES LILAS

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C Réactive	26.4	mg/l	(< à 6)

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... Soit	0.84 4.66	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8-6.01)
Sodium.....	136	mmol/l	(135 - 145)
Potassium	3.50	mmol/l	(3.50 - 5.00)
Chlore.....	97	mmol/l	(95 - 110)
Bicarbonates.....	22	mmol/l	(22 - 28)
Proteines Totales	69	g/l	(60 - 80)
Calcium	2.34	mmol/l	(2.20 - 2.55)
Soit	93.60	mg/l	(88-104)
Créatinine..... Soit	10.0 88.0	mg/l μmol/l	(6 - 12) (53-106)
Transaminases - ASAT..... - ALAT.....	15 10	UI/l	(< à 45) (< à 49)
Gamma G.T.....	13	UI/l	(< à 50)

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE: 093000941

Facture 18396

CASABLANCA Le : 25/07/2023

Analyses effectuées le: 25/07/2023

Pour.....: **Mme MEZRI EL KEBIRA**

Sur prescription du : Dr OUAHID BAROUTI

Code.....: 2CC9380



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

Bilan:

NFS=B80 GLY=B30 IONO=B160 TGO=B50
TGP=B50 GGT=B50 CREAT=B30 CRP=B100

Total : B 550

Montant Net : 792.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT QUATRE VINGT DOUZE Dhs 00 Cts

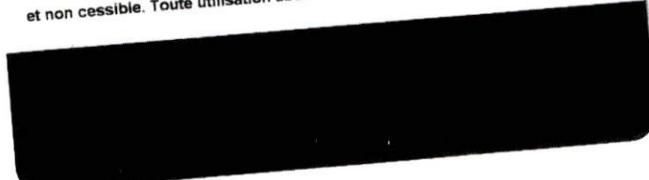
LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. M. Idris 1er - Casablanca
Tel : 05 22 85 00 90
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Nezri el hebira



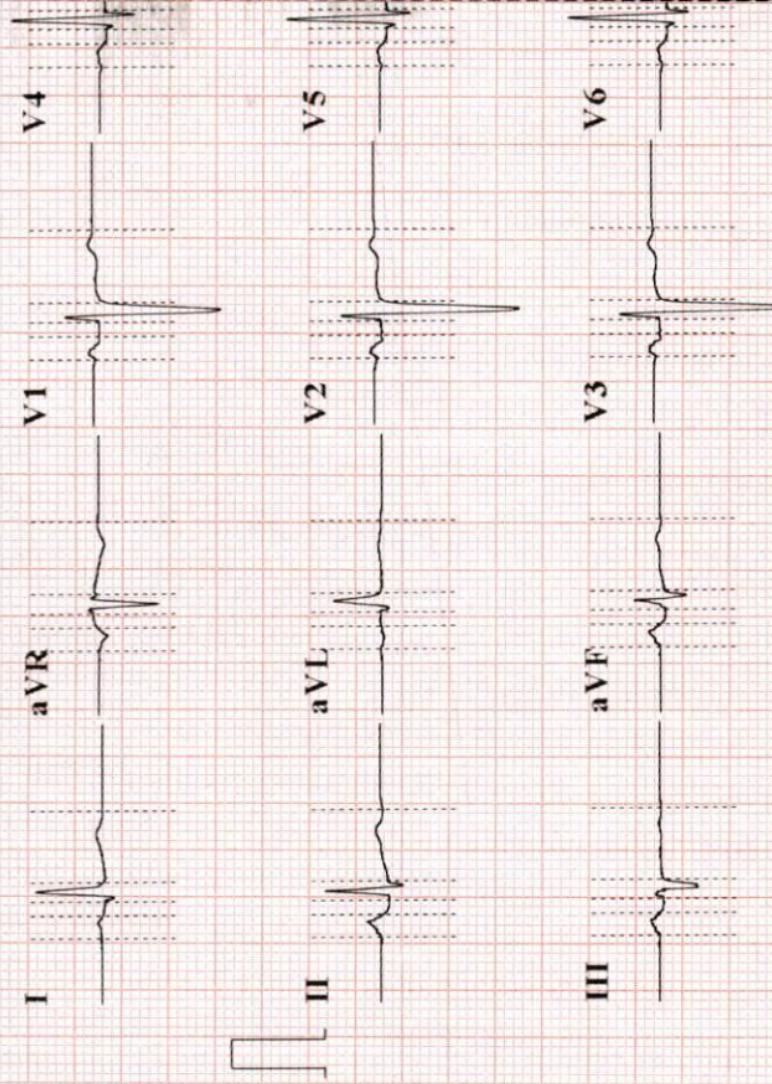
Conjoint(s):
MEZRI ELKEBIRA

Cette carte est la propriété de Royal Air Maroc. Elle est strictement personnelle
et non cessible. Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires



ID:0000000119 25-07-2023 15:37:31

Calibre moyen:



0.5~75Hz 25mm/s 10mm/mV ☺88 SE-601C V1.2

ID: 0000000119 Nom:

25-07-2023 15:37:31

Homme ___ ans

FC	:	88	BPM	Code Minnesota:
Durée P	:	96	ms	
Interv. PR	:	157	ms	
Durée QRS	:	84	ms	
IntervQT/QTC	:	375/455	ms	
Axe P/QRS/T	:	73/2/57	°	
Amp.RV5/SV1	:	1.122/1.369	mV	
Amp.RV5+SV1	:	2.491	mV	
Amp.RV6/SV2	:	1.117/1.552	mV	

Information Diagnostic:

800: Rythme de sinus

ECG Normal

Mrme MEZRI ELKEBIRA

Nais: 01/01/1950 205

Entr: 24/07/2023 MUPRAS

DR.EZZAKI JAMILA



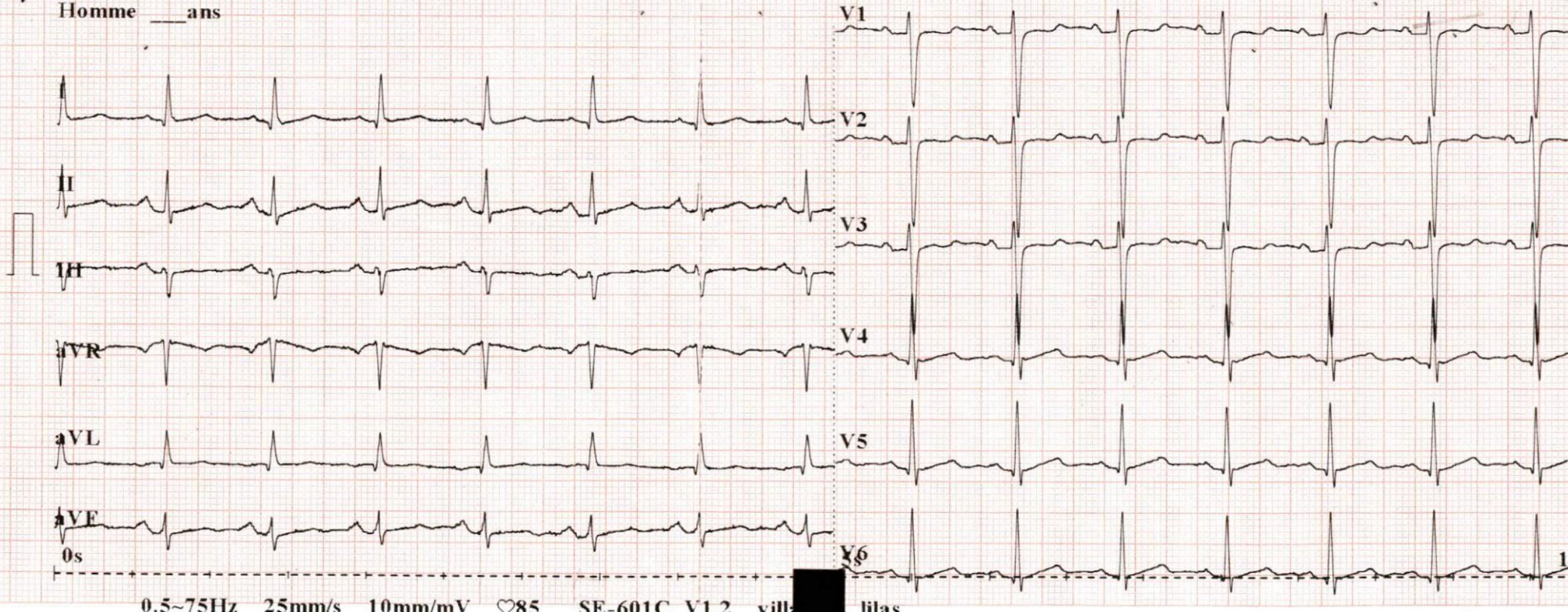
23G241001

Clinique Villa des Lilas
Angle rue Aicha Chabas et rue des Plate formes
Casablanca
Tel: +212 522 774 170

Rapport révisé par:

ID:0000000119 Nom:
Homme ____ ans

25-07-2023 15:37:31



0.5~75Hz 25mm/s 10mm/mV 85 SE-601C V1.2

lilas