

# 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



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 060610

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2136 Société : pycom

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHENTOUF ABDELHALC

Date de naissance : 1955

Adresse : TANGER

Tél. : 0666 28 29 54 Total des frais engagés : 2067 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/09/2023

Nom et prénom du malade : CHENTOUF DU MAH

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

Nature de la maladie : Rente de vieillesse + handicapée

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 : TANGER Le : 05/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-060610

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 :



### 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
05/09/23	C.S	1	250 GH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**Pharmacie TAJ EDDINE**  
Boulevard Echahid Benlaheou n° 568  
Hay Branes I - TANGER  
Tél 05 39 31 18 27

09.09.23      PL: 787.80

INPE: 162102628

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

**LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES**  
LABONORD  
Rue de Fes - Tanger  
Tél 05 39 94 25 87  
INPE: 163002827

07.09.23      8757      1030,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

A M      P C      I M      I V

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

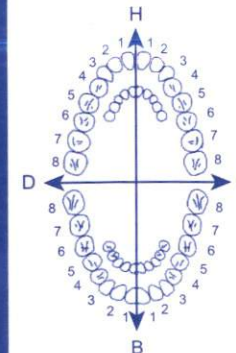
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### 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

MONTANTS DES SOINS

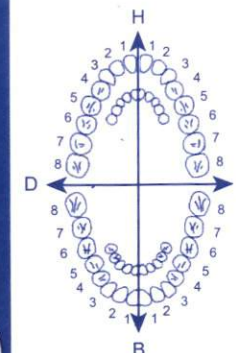
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Sanae Nasri

Lauréate des Facultés de Médecine  
de Rabat et Montpellier  
Ancien Médecin interne à l'hôpital  
Eugène André à Lyon en France

Diabétologie, Diététique Médicale et Nutrition  
Echographie, Médecine Générale



## الدكتورة سناء ناصري

خريجة كلية الطب بالرباط و مونييلي  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى  
أوجين أندري بليون بفرنسا

داء السكري، الحمية الطبية، التغذية  
إيكوغرافيا، الطب العام

Tanger le : 09/09/2023

Mme CHENTOUF Oumaima

**FERPLEX fol 40MG/15ML SOLUTION BUVABLE BOÎTE DE 10  
FLACONS DE 15 ML**

1 Ampoule le matin, 1 Ampoule le soir après le repas

pendant 3 mois

**ZINC + HISTADINE**

1 Comprimé le matin après le repas pendant 1 mois

**VITAMINE C 1000 SANS SUCRE**

1 Comprimé effervescent le matin, 1 Comprimé  
effervescent le midi après le repas pendant 1 mois

**FERPLEX® FOL**

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 44004

**FERPLEX® FOL**

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

**FERPLEX® FOL**

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

**FERPLEX® FOL**

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

**FERPLEX® FOL**

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

**FERPLEX® FOL**

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

زاوية شارع ولي العهد و ابن الهيثم، إقامة المحمودية 1، عيادة 6 طنجة  
Angle Av. Prince Heritier et Ibn Haytem, Res Mahmoudia 1 bureau N°6 Tanger

+212 (0) 654 64 53 60

+212 (0) 539 34 20 26

N° AUT. MSP- 20202010727/V1/DMP/CA/  
N° AUT. ONSSA: ES.34.17.20

Date d'expiration: ZINC + HISTIDINE + VIT C  
PPC: 132.00 DH

Lots: 01/2025 Lot: L010012

Mceutik

Pharmacie T...  
Rue Echahid Benlaken  
Hay Branes I - TANGER  
T: 05 39 31 18 27

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 04/2026  
LOT 34037 9

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 02/2025  
LOT 19036 25

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 04/2026  
LOT 34037 9

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 04/2026  
LOT 34037 8

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 04/2026  
LOT 34037 6

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 08/2025  
LOT 29044 5

# Dr. Sanae Nasri

Lauréate des Facultés de Médecine  
de Rabat et Montpellier  
Ancien Médecin interne à l'hôpital  
Eugène André à Lyon en France



# الدكتورة سناء ناصري

خريجة كلية الطب بالرباط و مونييلي  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى  
أوجين أندري بليون بفرنسا

Diabétologie, Diététique Médicale et Nutrition  
Echographie, Médecine Générale

داء السكري، الحمية الطبية، التغذية  
إيكوغرافيا، الطب العام

05/09/2023

Mme CHENTOUF Oumaima 20 ans

A réaliser svp

NFS

FERRITINE

GAJ

VIT D2D3 , CA++

LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES  
LABONORD  
37/69, Rue de Fes - Tanger  
Tél.: 05 39 94 25 87  
INPE: 163002827

Dr. Sanae NASRI  
Diabétologie, Diététique Médicale  
Echographie  
Médecine Générale  
Angle Av. Prince Héritier et Ibn Haytem  
Rés Mahmoudia 1 bureau N°6 - Tanger  
Tél: 0539 34 20 26 - 0654 64 53 60  
INPE: 164170774

زاوية شارع ولي العهد وابن الهيثم، إقامة المحمودية 1، عيادة 6 طنجة

Angle Av. Prince Héritier et Ibn Haytem, Res Mahmoudia 1 bureau N°6 Tanger

+212 (0) 654 64 53 60

+212 (0) 539 34 20 26

sanaekasm@yahoo.fr



**LABORATOIRE LABONORD**

67 rue de Fes 90060 TANGER  
Tel : 0539942587 Fax : 0539942049

**Dr Hammou Hamid ZEROUAL**

Patente 50452044 IF: 18723216 RC : 73435 ICE : 0016 15102 0000 51  
INPE: 163002827

**FACTURE : 156317**

TANGER , 07/09/2023

**ZR 113374 PA**

**Nom et Prénom : Mlle CHENTOUF Oumaima**

**Prescripteur : Dr. DR NASRI SANAË**

**Référence : 070923 073**

**Date : 07/09/2023**

**BILAN :**

SECR Dh 0,00+ NFS B 80 + GRS B 60 + G B 15 +  
CA B 30 + FERR B 250 + VITD B 322 +

Soit 757 B

**MONTANT NET : 1030,00 Dhs**

**ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

*Mille trente Dh*

**Dr H.ZEROUAL**

LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES  
LABONORD  
37/69, Rue de Fes - Tanger  
Tél.: 05 39 94 25 87  
INPE: 163002827





**Dr. ZEROUAL H.** **الدكتور زروال ح.**  
Pharmacien - Biologiste  
Montpellier - France  
إختصاصي في التحليلات  
مونتوبليي - فرنسا

1er Laboratoire du Nord depuis 1977  
أول مختبر بشمال المغرب منذ 1977  
1<sup>er</sup> Laboratoire CERTIFIÉ au nord du Maroc  
أول مختبر حاصل على شهادة الجودة في شمال المغرب



Dossier N°: **0709 073**

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Date du prélèvement : 07/09/2023

Date d'édition : 07/09/2023

Patient : Mlle **CHENTOUF Oumaima**

Prescripteur: **DR NASRI SANAË**

CIN ou N Passeport:

- Ancien Assistant en Bactériologies - Montpellier.

- D.U. Assurance de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V.

- CES : Biochimie, Sérologie, Hématologies, Bactériologie, Parasitologie, Mycologie, Biologie Moléculaire, Immuno fluorescence.

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### HEMOGRAMME

(Technique Pentra 80)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

(Impédance et Absorbance)

Hématies.....	5,05	M/mm <sup>3</sup>	(N : 3.8 à 5.9)
Hémoglobine.....	11,2	g/dl	(N: 12 à 15.0)
Hématocrite.....	34,60	%	(N : 36.0 à 45)
V.G.M.....	69	fl	(N : 80 à 98)
T.G.M.H.....	22,2	pg	(N : 27 à 33)
C.C.M.H.....	32,4	%	(N : 32 à 36)
Leucocytes.....	7 200	/mm <sup>3</sup>	(N : 4 000 à 10 000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

(Cytométrie de flux)

Polynucléaires Neutrophiles :	47,60	%	
Soit	3 427	/mm <sup>3</sup>	(N: 1700 à 7 500)
Lymphocytes .....	35,10	%	
Soit	2 527	/mm <sup>3</sup>	(N : 1400 à 4500)
Polynucléaires Eosinophiles :	9,90	%	
Soit	713	/mm <sup>3</sup>	(N : 200 à 630)
Polynucléaires Basophiles.. :	1,00	%	
Soit	72	/mm <sup>3</sup>	(N : < 100)
Monocytes.....	6,40	%	
Soit	461	/mm <sup>3</sup>	(N : 200 à 1 300)

CONTROLE FORMULE (100%) 100

PLAQUETTES..... 376 Milles/mm<sup>3</sup> (150 à 450 Milles)

(Impédance)

INTERPRETATION 1 .....: Anémie Microcytaire Hypochromie.

## IMMUNO - HEMATOLOGIE

Pour Toutes Informations Demander Dr.Zeroual au **0661 15 83 53**

المزيد من المعلومات الاتصال بالدكتور زروال  
LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES  
LABONORD  
67/69 Rue de Fès - Tanger  
05 39 94 25 87  
05 39 94 28 27  
INPE

**LE LABORATOIRE 'LABONORD' EST CERTIFIÉ NM ISO 9001 : 2015**

67/69, Rue de Fès - TANGER - Tél Laboratoire: 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 - Fax.: 05 39 94 20 49 - Tél Pharmacie : 05 39 94 35 37

05 39 94 35 37 : هاتف الصيدلية - 05 39 94 20 49 : الفاكس - 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 : هاتف المختبر - طنجة - شارع فاس - 69/67

E-mail: ham\_zer@yahoo.fr / hamzeroual@gmail.com - Site web : [www.labonordtanger.com](http://www.labonordtanger.com)



**Dr. ZEROUAL H.** **الدكتور زروال ح.**  
Pharmacien - Biologiste  
Montpellier - France  
إختصاصي في التحليلات  
مونتبولي - فرنسا

1er Laboratoire du Nord depuis 1977  
أول مختبر بشمال المغرب منذ 1977  
1 er Laboratoire CERTIFIÉ au nord du Maroc  
أول مختبر حاصل على شهادة الجودة في شمال المغرب



Prélèvement Effectué par le Laboratoire  
Date du prélèvement : 07/09/2023  
Date d'édition : 07/09/2023

Patient : Mlle **CHENTOUF Oumaima**  
Prescripteur: **DR NASRI SANAE**  
CIN ou N Passeport:

- Ancien Assistant en Bactériologies - Montpellier.
- D.U. Assurance de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V.
- CES : Biochimie, Sérologie, Hématologies, Bactériologie, Parasitologie, Mycologie, Biologie Moléculaire, Immuno fluorescence.

2 / 4

**GROUPE SANGUIN (1ère Détermination)**  
(Carte Biorad-ID)

GROUPE..... O  
RHESUS..... POSITIF

**LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES**  
**LABONORD**  
37/69, Rue de Fès - Tanger  
Tél.: 05 39 94 25 87  
INPE: 163002827

Pour Toutes Informations Demander Dr.Zeroual au 0661 15 83 53 للمزيد من المعلومات، الإتصال بالدكتور زروال

**LE LABORATOIRE 'LABONORD' EST CERTIFIÉ NM ISO 9001 : 2015**

67/69, Rue de Fès - TANGER - Tél Laboratoire: 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 - Fax.: 05 39 94 20 49 - Tél Pharmacie : 05 39 94 35 37

05 39 94 35 37 : هاتف الصيدلية : 05 39 94 20 49 - الفاكس : 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 : هاتف المختبر : 69/67 شارع فاس - طنجة - هاتف المختبر

E-mail: ham\_zer@yahoo.fr / hamzeroual@gmail.com - Site web : www.labonordtanger.com





**Dr. ZEROUAL H.** **الدكتور زروال ح.**  
Pharmacien - Biologiste  
Montpellier - France

إختصاصي في التحليلات  
مونتبولي - فرنسا

1er Laboratoire du Nord depuis 1977

أول مختبر بشمال المغرب منذ 1977

1<sup>er</sup> Laboratoire CERTIFIÉ au nord du Maroc

أول مختبر حاصل على شهادة الجودة في شمال المغرب



Dr: Zeroual H

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Date du prélèvement : 07/09/2023

Date d'édition : 07/09/2023

Patient : Mlle **CHENTOUF Oumaima**

Prescripteur: **DR NASRI SANAE**

CIN ou N Passeport:

3 / 4

- Ancien Assistant en Bactériologies - Montpellier.

- D.U. Assurance de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V.

- CES : Biochimie, Sérologie, Hématologies, Bactériologie, Parasitologie, Mycologie, Biologie Moléculaire, Immuno fluorescence.

## BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**GLYCEMIE A JEUN**..... **0,99 g/l** (N : 0.70 à 1.05)  
(SPECTROPHOTOMETRIE SUR BA400-BIOSYSTEME-)  
Soit **5,50 mmol/l** (N : 3.89 à 5.83)

**CALCIUM** ..... **100,58 mg/l**  
Soit **2,51 mmol/l**

Valeurs de référence

Enfants ( < 18 ans)	: 76 - 104 mg/L	1.90 - 2.60 mmol/L
Adultes (18 a 90 ans)	: 85 - 105 mg/L	2.12 - 2.62 mmol/L

## HORMONOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**FERRITINE**

(Technique immunoturbidimétrique COBAS E411)

RESULTAT..... **3,25 ng/ml**

Valeurs de référence

Enfant (0 a 18 ans)	10 à 105 ng/mL
Hommes (20 a 60 ans)	30 à 400 ng/mL
Femmes (17 a 60 ans)	15 à 150 ng/mL

Dr. Zeroual

**LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES**  
**LABONORD**  
67/69, Rue de Fès - Tanger  
Tél.: 05 39 94 25 87  
INPE: 163002827

Pour Toutes Informations Demander Dr.Zeroual au **0661 15 83 53** للمزيد من المعلومات، الإتصال بالدكتور زروال

**LE LABORATOIRE 'LABONORD' EST CERTIFIÉ NM ISO 9001 : 2015**

67/69, Rue de Fès - TANGER - Tél Laboratoire: 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 - Fax.: 05 39 94 20 49 - Tél Pharmacie: 05 39 94 35 37

05 39 94 35 37: هاتف الصيدلية - 05 39 94 20 49: الفاكس - 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82: هاتف المختبر - طنجة - شارع فاس - 69/67

E-mail: ham\_zer@yahoo.fr / hamzeroual@gmail.com - Site web : www.labonordtanger.com



**Dr. ZEROUAL H.** **الدكتور زروال ح.**  
Pharmacien - Biologiste  
Montpellier - France  
إختصاصي في التحليلات  
مونتبولي - فرنسا

1<sup>er</sup> Laboratoire du Nord depuis 1977  
أول مختبر بشمال المغرب منذ 1977  
1<sup>er</sup> Laboratoire CERTIFIÉ au nord du Maroc  
أول مختبر حاصل على شهادة الجودة في شمال المغرب



Prélèvement Effectué par le Laboratoire  
Date du prélèvement : 07/09/2023  
Date d'édition : 07/09/2023

Patient : Mlle **CHENTOUF Oumaima**  
Prescripteur: **DR NASRI SANAË**  
CIN ou N Passeport:

- Ancien Assistant en Bactériologies - Montpellier.
- D.U. Assurance de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V.
- CES : Biochimie, Sérologie, Hématologies, Bactériologie, Parasitologie, Mycologie, Biologie Moléculaire, Immuno fluorescence.

## VITAMINOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**25-HYDROXY-VITAMINE D(D2+D3)**  
(Technique ECLIA Cobas E411)

RESULTAT.....: **41,87 ng/ml**  
Soit **104,68 nmol/l**

### INTERPRETATION:

(CARENCE : < 20 ng/ml ( < 50 nmol/l)  
(INSUFFISANT : 21 à 29 ng/ml ( 51 à 59 nmol/l)  
(SUFFISANT : 30 à 150 ng/ml ( > à 75 nmol/l)

**LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALES**  
**LABONORD**  
67/69, Rue de Fès - Tanger  
Tél.: 05 39 94 25 87  
INPE: 163002827

Pour Toutes Informations Demander Dr.Zeroual au **0661 15 83 53** للمزيد من المعلومات، الإتصال بالدكتور زروال

**LE LABORATOIRE 'LABONORD' EST CERTIFIÉ NM ISO 9001 : 2015**

67/69, Rue de Fès - TANGER - Tél Laboratoire: 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 - Fax.: 05 39 94 20 49 - Tél Pharmacie : 05 39 94 35 37

05 39 94 35 37 : هاتف الصيدلية - 05 39 94 20 49 : الفاكس - 05 39 94 25 87 / 05 39 94 27 82 : هاتف المختبر - طنجة - شارع فاس 69/67

E-mail: ham\_zer@yahoo.fr / hamzeroual@gmail.com - Site web : [www.labonordtanger.com](http://www.labonordtanger.com)