

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

193087

Déclaration de Maladie

M23- N° 0041843

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1437 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELBATTAKH FATIHA
Date de naissance : 6 2 61
Adresse : 09 AVE ABI SARAH La vilette casa
Tél. : 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 : Douleur Abdominale

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) :

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
20/12/23	soin F W	57801/23	1279,03	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/12/23	19840

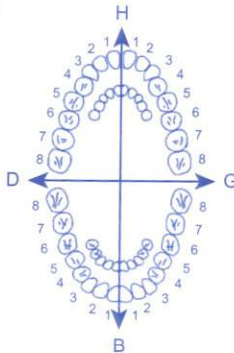
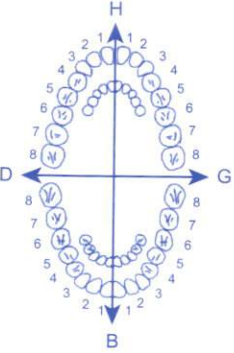
[illegible][illegible]

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT 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

		H		
	25533412		21433552	
	00000000		00000000	
D				G
	00000000		00000000	
	35533411		11433553	
		B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



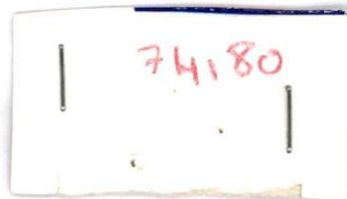
HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI
HUI M6

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



23122003123000 **ORDONNANCE**



Bouskoura, le : 20-12-2023

EL BATTAKH FATIHA

ORDONNANCE

1/ Neofortan 160 comprimé : 1 cp 3 fois par jour

2/ Megaflox 500 comprimé : 1 cp 2 fois par jour

3/ Inexium 40 gellule : 1 gel par jour le matin 07 jours

4/ Eucarbon comprimé : 1 cp 3 fois par jour en dehors des re

198,40 silvagalène Siropi 1càx3/r avant repas



090063728



Adresse : Route P.3, Bouskoura, Casablanca / Maroc 090063728 090063728 090063728 090063728
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 / +212 5 29 09 09 77 / +212 5 29 09 09 79 www.him6.ma

SYNTHEMEDIC22 rue Zoubair Brou al ouam roches
noires casablanca**INEXIUM****INexium 20 mg, comprimé****INexium 40 mg, comprimé**

ésoméprazole

40 mg

Cpr GR

Veuillez lire attentivement
les informations importantes

Boîte 14

ce médicament car elle contient des

64115DMP/21NRQ P.P.V. 23,60 DH

- Gardez cette
- Si vous avez



reliée.

decin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que INexium et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre INexium
3. Comment prendre INexium
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver INexium
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que INexium et dans quels cas est-il utilisé

INexium contient un médicament appelé ésoméprazole. Il appartient à un groupe de médicaments appelé « inhibiteurs de la pompe à protons ». Ils agissent en réduisant la quantité d'acide produite par l'estomac. INexium est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Adultes

- Reflux gastro-œsophagien pathologique (RGO). Il s'agit de la remontée d'acide de l'estomac dans l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac), entraînant une douleur, une inflammation ou des brûlures d'estomac.
- Les ulcères de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous avez cette affection, votre médecin peut également prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre la cicatrisation de l'ulcère.
- Ulcères de l'estomac associés à la prise de médicaments appelés AINS (anti-inflammatoires stéroïdiens). INexium peut également être utilisé pour empêcher la formation d'ulcères de l'estomac si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une excroissance au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

la voie intraveineuse après prévention de la

montée d'acide de

douleur

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300283040

F A C T U R E

N° 57 801 / 2023 du 20/12/2023

Nom patient : EL BATTAKH FATIHA

Entrée 20/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 20/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Uree	1.00		36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00		36.00	36.00
ECBU + Antibio gramme	1.00		180.00	180.00
Consultation exclusive d'urgentiste	1.00		300.00	300.00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1.00		96.00	96.00
Proteine C reactive - CRP	1.00		120.00	120.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00		120.00	120.00
Lipase	1.00		120.00	120.00
Transaminases SGOT/ASAT	1.00		60.00	60.00
Transaminases SGPT/ALAT.	1.00		60.00	60.00
			Sous-Total	1 128.00
PHARMACIE (en sus)	1.00		151.07	151.07
			Sous-Total	151.07
Total Frais Clinique				1 279.07

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS SEPT CENTIMES

Total 1 279.07

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 279.07	1 279.07	0.00

Hopital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences
Casablanca - Maroc

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300283040

F A C T U R E

N° 57 801 / 2023 du 20/12/2023

Nom patient : EL BATTAKH FATIHA

Entrée 20/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 20/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Uree	1.00		36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00		36.00	36.00
ECBU + Antibiogramme	1.00		180.00	180.00
Consultation exclusive d'urgentiste	1.00		300.00	300.00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1.00		96.00	96.00
Proteine C reactive - CRP	1.00		120.00	120.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00		120.00	120.00
Lipase	1.00		120.00	120.00
Transaminases SGOT/ASAT	1.00		60.00	60.00
Transaminases SGPT/ALAT.	1.00		60.00	60.00
			Sous-Total	1 128.00
PHARMACIE (en sus)	1.00		151.07	151.07
			Sous-Total	151.07
Total Frais Clinique				1 279.07

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
MILLE DEUX CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS SEPT CENTIMES	Total	1 279.07

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 279.07	1 279.07	0.00

Hopital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences
053901724


DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

21/01/2024
05:16

Nom Patient : EL BATTAKH FATIHA

Numéro dossier : 2300283040

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
20/12/2023	BANDELETTE ET LANCETTE CONTOUR PLUS (1)	177064	1,00	3.77	3.77
20/12/2023	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP	177064	1,00	0.44	0.44
20/12/2023	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	177064	1,00	1.17	1.17
20/12/2023	SERINGUE 10ML	177064	1,00	2.43	2.43
20/12/2023	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	177064	1,00	5.86	5.86
20/12/2023	CHLORURE DE SODIUM 0, 250 INJECTA (01)	177064	1,00	13.10	13.10
20/12/2023	PARACETAMOL NORMON 10 INJECTA (50)(1)	177064	1,00	14.08	14.08
20/12/2023	ACUPAN 20 MG SOLUTION IN 20MG INJECTA(1)	177064	1,00	6.34	6.34
20/12/2023	CLOPRAME 10 MG/2ML SOLUT 10MG/2ML INJ(1)	177064	1,00	1.39	1.39
20/12/2023	OMEPRAZOLE NORMON 40 MG 40MG INJECTA (0	177064	1,00	29.90	29.90
20/12/2023	SPASFON 40 MG/0,04 ML SO 40MG INJECTA(1)	177064	1,00	4.35	4.35
20/12/2023	METRONIDAZOLE 500MG NORMON INJECTA ((1)	177067	1,00	13.60	13.60
20/12/2023	CIPROFLOXACINE NORMON POCHE (50)(1)	177067	1,00	45.12	45.12
20/12/2023	FLACON DE PRELEV D'URINE SOUS VIDE 120ML	177071	1,00	4.68	4.68
20/12/2023	FLACON POUR URINE ECBU 60ML	177071	1,00	2.34	2.34
20/12/2023	BANDELETTE URINAIRE 10 PARAMETRES B/(1)	177071	1,00	2.50	2.50
Total pharmacie					151.07



Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences A



231220031230C.

EL BATTAKH FATIHA

Admission du : mercredi 20 décembre 2023

Ordonnance

(20/12/2023,20/12/2023) CONSULTATION _SO_ [DR. BERTULAZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/12/2023	Proteine C reactive - CRP	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	Creatinine sanguine	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	Uree	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	Lipase	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	Transaminases SGOT/ASAT	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	Transaminases SGPT/ALAT.	1	DR LAANAYA ASMAA
20/12/2023	ECBU + Antibiogramme	1	DR LAANAYA ASMAA
<p>Hôpital Universitaire International Mohammed VI Dr. TAHIRY Mohamed Medecin Interne 090063728</p>			



090063728



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Edité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATIHA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

Numération globulaire

Hématies	:	4.38	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9
Hémoglobine	:	13.7	g/dl	11.5 - 17.5
Hématocrite	:	39.1	%	34 - 53
VGM	:	89.3	fl	76 - 96
CCMH	:	35.0	g/dl	31 - 36
TCMH	:	31.3	pg	24.4 - 34.0

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	15.48	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	91.5	%	14.2 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	0.0	%	0.00 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.3	%	0.05 $10^3/mm^3$ < 0.11
Lymphocytes	:	4.5	%	0.70 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	3.7	%	0.57 $10^3/mm^3$ 0.15 - 1.00

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	287	$10^3/mm^3$	150 - 445
------------	---	-----	-------------	-----------

Le 21/12/2023 à 11:58

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

P. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Edité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATIHA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 1.1 mg/l < 5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

URÉE : 0.26 g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

CRÉATININE SANGUINE : 8.2 mg/L 5.1 - 9.5
(Sang, enzymologie, Abbott)

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 140 mmol/L 136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

POTASSIUM (K⁺) : 3.4 mmol/L 3.5 - 5.1
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

CHLORURES (Cl⁻) : 104 mmol/L 98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

RÉSERVE ALCALINE : 24.0 mmol/L 22 - 29

Le 21/12/2023 à 11:58

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

P. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Edité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATIHA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



PROTEINES TOTALES : 83 g/L 64 - 83
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect)

CALCIUM : 100.0 mg/L 88 - 102
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 22 UI/L < 35
(Sang, enzymologie)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 19 UI/L < 35
(Sang, enzymologie)

LIPASE : 14 UI/L 13 - 60
(Sang, enzymologie)

Le 21/12/2023 à 11:58
Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

P. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Edité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATIHA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné	
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Trouble	
EXAMEN CYTOLOGIQUE			
Leucocytes	:	2* 10 ⁴ /ml	< 10 ⁴ /ml
Hématies	:	15* 10 ³ /ml	< 10 ³ /ml
Cellules épithéliales	:	Rares	
Autres cellules	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Éléments fongiques	:	Absence	
CULTURE			
Culture sur CLED	:	Positive < au seuil significatif	
Numération des germes	:	< 10 ³ UFC/ml	
COMMENTAIRE	:	Présence d'une leucocyturie significative sans bactériurie significative, à confronter aux données cliniques.	

Le 21/12/2023 à 11:58

Signature

Pr. ELM DAGHRI Naima

P. N. ELM DAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence