



16 Janvier 2023

Compte Rendu d'Hospitalisation

Date d'entrée : 12 Janvier 2023

Date de sortie : 16 Janvier 2023

Identité :

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID, âgé de 74 ans admis à la clinique pour prise en charge de douleurs abdominales sur pancréatite stade D.

Antécédents :

- RAS

Histoire de la maladie :

Le patient présentait depuis deux jours des douleurs abdominales intenses avec épigastriques, nausées, vomissements, ce qui a motivé la consultation dans notre structure pour prise en charge.

Examen à l'admission :

- Patient ictérique Glasgow 15/15, sans déficit, pupilles symétriques et réactives,
- PA = 151/84mmHg, FC = 110bpm, auscultation cardio-vasculaire et vaisseaux du cou : Tachycardie,
- FR = 17 c/min, SpO2 = 96% à l'air ambiant, auscultation pleuro-pulmonaire : Normal
- Dextro® = 1,19 g/L, Température= 37°C,
- Défense abdominale

Examens complémentaires :

Après mise en condition, monitorage et stabilisation, un complément de bilan a été demandé :

- ECG : Tachycardie à 107bpm
- BiliIRM : Aspect IRM d'une pancréatite aigue stade D de Balthazar, compliquée d'une cholécystite lithiasique. Sténose d'allure inflammatoire du bas cholédoque avec discrète dilatation de la VBP. Absence de collection intra pancréatique décelable. Absence d'obstacle lithiasique visible au niveau des voies biliaires.
- Bilan biologique :
 - Hémogramme :
 - o Leucocytes : 20 080 / mm³
 - o Hémoglobine : 16,20 g/dl
 - o Plaquettes : 256 000 / mm³
 - TP : 95% TCA : 25 sec INR : 1,03
 - Ionogramme sanguin :
 - o Glycémie : 1,08 g/l
 - o Créatinine : 13,18 mg/l
 - o Urée : 0,35 g/l
 - Bilan inflammatoire :
 - o CRP : 53,23 mg/l
 - Bilan hépatique :
 - o ASAT : 94 UI/L ALAT : 156 UI/L
 - o PAL : 108 UI/L GGT : 471 UI/l
 - o Bilirubine totale : 23 mg/l
 - o Bilirubine conjuguée : 8 mg/l
 - o Bilirubine libre : 15 mg/l
 - o Lipase : 1 006 UI/L

Traitements :

La conduite à tenir a été symptomatique et étiologique :

- Hospitalisation en chambre
- Apports hydroélectrolytiques
- Prévention contre ulcère de stress

- Analgésie : Morphine + Paracétamol
- Antispasmodique : Spasfon 1 amp x3/jour
- Antibiothérapie : Ceftriaxone + Métronidazole
- Anticoagulant : Enoxaparine 0,4 ml par jour

Evolution :

Etat au 13 Janvier 2023

Patient conscient 15/15 de Glasgow, sans déficit neurologique

Légère régression des douleurs. Arrêt Morphine

SpO2 : 96% à l'air ambiant

Etat hémodynamique stable PA : 142/87mmHg FC : 100bpm

Température : 36,8°C Diurèse : conservée

Avis gastrologue Dr Benkirane : Pas d'alimentation + faire bilan de contrôle

Transfert en USI

Etat au 14 Janvier 2023

Patient conscient 15/15 de Glasgow, sans déficit neurologique

Légère régression des douleurs

SpO2 : 94% à l'air ambiant,

Etat hémodynamique stable PA : 134/86 mmHg FC : 70bpm

Température : 37,1°C Diurèse : satisfaisante

Rx thorax : RAS

Biologie de contrôle : NFS : Leucocytes : 19 510 / mm³ Hb : 15,50 g/dl
Plaquettes : 239 000 / mm³ Hémostase : TP : 70,30% INR : 1,22 Fonction rénale : Urée : 0,38 g/l Crétatine : 14,14 mg/l Ionogramme : Na⁺ : 137 mmol/L K⁺ : 3,90 mmol/L Cl⁻ : 101 mmol/L Pt : 70 g/L Ca⁺⁺ : 88 mg/L Glycémie : 0,86 g/L Bilan hépatique : ASAT : 27 UI/L ALAT : 65 UI/L GGT : 300 UI/I PAL : 78 UI/I Bilirubine totale : 15 mg/l Bilirubine

conjuguée : 6 mg/l Bilirubine libre : 9 mg/l Lipase : 110 UI/L Bilan inflammatoire : CRP : 249 mg/l PCT : 0,51 ng/ml LDH : 238 UI/L

Avis gastrologue Dr Benkirane : autorisation d'alimentation (tisane + régime sans graisse)

Etat au 15 Janvier 2023

Patient conscient 15/15 de Glasgow, sans déficit neurologique

Légère régression des douleurs

SpO2 : 94% à l'air ambiant,

Etat hémodynamique stable PA : 138/74 mmHg FC : 78bpm

Température : 36,5°C Diurèse : satisfaisante

Patient AJ3 du traitement antibiotique

Avis chirurgien Pr RZAL : indication pour cholécystectomie

Etat au 16 Janvier 2023

Patient conscient 15/15 de Glasgow, sans déficit neurologique

Légère régression des douleurs

SpO2 : 98% à l'air ambiant,

Etat hémodynamique stable PA : 139/100 mmHg FC : 97bpm

Température : 37°C Diurèse : satisfaisante

Avis gastrologue Dr Benkirane : Faire demain bilan suivant : NFS, CRP, Ionogramme, Fonction rénale, Bilan hépatique et Lipasémie

Patient en amélioration clinique, sortant ce jour sous traitement médical, suivi spécialistes et RDV pour cholécystectomie

Hospitalisation :

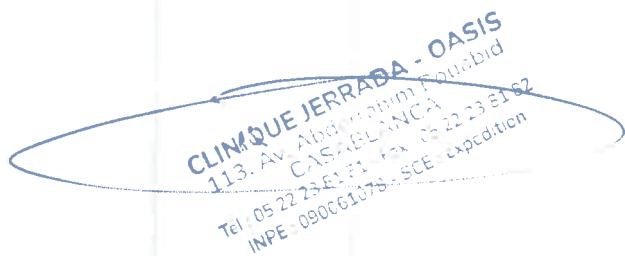
Son état de santé avait nécessité une hospitalisation de (01) jour en chambre et (03) jours en USI.

DR MAKAVSSI Rakia
Anesthésie - Réanimation

CLINIQUE JERRADA OASIS

Séjour : Du 12/01/2023 au 16/01/2023
 Patient : M. DAKHAMA BENNANI SAHID
 N° Dossier : CJO23A12112118
 Organisme : MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ANDOL 1G INJ	18,80 Dh	12	225,60 Dh
ATROVENT 0.5MG SOLUTIO (10)	6,88 Dh	3	20,64 Dh
ESOPRA 40MG INJ	27,40 Dh	4	109,60 Dh
FURILAN 20 MG INJECTA (05)	2,44 Dh	6	14,64 Dh
METHYLPREDNISOLONE ISIO 40 MG	13,70 Dh	6	82,20 Dh
METRONIDAZOLE NORMON 500 MG / 100 ML	13,60 Dh	12	163,20 Dh
NOVEX 4000UI 0.4ML	38,83 Dh	3	116,49 Dh
ONDANSETRON 8MG MYLAN/5	58,00 Dh	8	464,00 Dh
SERUM G 5% 500ML POCHE	13,10 Dh	8	104,80 Dh
SERUM SALE 0.9 % 500 POCHE INJECTA (01)	12,80 Dh	9	115,20 Dh
SPASMOPAN 20 MG INJ/6AMP	2,95 Dh	12	35,40 Dh
TARAXET 25 MG BTE 30 CP	0,51 Dh	1	0,51 Dh
TRIAxon 2 G INJECTA	149,50 Dh	4	598,00 Dh
ZETALAX	9,86 Dh	2	19,72 Dh
			2 070,00 Dh





AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis

مصحة جراددة الوازيس

12/01/2023

PATIENT : DAKHAMA BENNANI SAHID

PRESCRIPTEUR: Dr BENKIRANE MED JALIL

BILI-IRM

Cet examen a été réalisé sur une IRM 1.5 Tesla de marque GE Signa Explorer.

Indication : cholécystite lithiasique avec image échogène hépatique de 10cm : ilot de foie sain sur foie stéatosique ? (insuffisance rénale biologique)

Technique :

Séquences axiales T2, T2 FS, 3D IPOP et diffusion avec cartographie ADC.

Séquences coronales T2 PROP.

Séquences biliaires 3D BILI, radiales et dynamique de la papille.

Résultats :

Pancréas tuméfié au niveau céphalique (35mm) et caudal (25.5mm), homogène, de contours réguliers, en discret hypersignal diffusion.

Le corps (16mm) est d'aspect normal par ailleurs.

Absence de collection intra pancréatique notable.

Coulée para rénale antérieure gauche.

Absence de dilatation du Wirsung.

Epanchement péri pancréatique de faible abondance.

Vésicule biliaire distendue (DAP=49.5mm) à paroi épaisse régulière (3.8mm) à contenu multi lithiasique.

Discrète dilatation de la voie biliaire principale à 9mm, libre et réalisant une sténose en queue de radis.

Absence d'image de lithiase des voies biliaires.

Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques

Le foie est de contours réguliers, de taille normale, stéatosique homogène sans lésion focalisée notable.

Rate, reins et surrénales d'aspect normal.

Petits kystes corticaux rénaux simples Bosniack 1.

Absence d'adénomégalie ou profonde de taille significative.

CONCLUSION :

Aspect IRM d'une pancréatite aigue stade D de Balthazar, compliquée d'une cholécystite lithiasique.

Sténose d'allure inflammatoire du bas cholédoque avec discrète dilatation de la VBP.

Absence de collection intra pancréatique décelable.

Absence d'obstacle lithiasique visible au niveau des voies biliaires.

Honoraires

Casablanca , le 12/01/2023

Dossier N°: 120123-360 du: 12/01/2023

Clinique JERRADA OASIS

Médecin Dr : BENKIRANE MED JALIL

Matricule : 35077 N°Chambre

Patient : Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
GLYCEMIE	30	40,200
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
LIPASE	100	134,000
BILIRUBINE	90	120,600
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,000
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
GAMMA GT	50	67,000
PHOSPHATASES ALCALINES	50	67,000
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,600
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE: TCA	40	53,600
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	Total B	840
	Total en dirhams	1 137,35

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca , le 13/01/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 120123-360 Pvt du: 12/01/2023 12:33

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

IPP Patient : 35077/23

Patient Clinique : Clinique JERRADA OASIS

Prescrit par Dr BENKIRANE MED JALIL

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	20 080	/mm ³	(4000 - 10000)
Globules rouges	:	5,49	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)
Hémoglobine	:	16,20	g/dl	(13,5 - 16,9)
Hématocrite	:	49,50	%	(40 - 49)
VGM	:	90,10	fL	(81,8 - 95,5)
TCMH	:	29,60	pg	(27 - 32)
CCMH	:	32,80	g/dl	(32 - 36)
Plaquettes	:	256 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	86,00 %	Soiti	17268/mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	8,70 %	Soiti	1746/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	5,30 %	Soiti	1064/mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,00 %	Soiti	0/mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,00 %	Soiti	0/mm ³	(10 - 70)

BIOCHIMIE SANGUINE

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouen - Casablanca



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Dossier N° : 120123-360

Page : 2/ 3

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	:	1,08 5,99	g/l mmol/l	(0,75 - 1,15) (4,16 - 6,38)
<u>CREATININE</u>	:	13,18 116,64	mg/l μmol/l	(6,3 - 12) (56 - 106)
<u>UREE</u>	:	0,35 5,83	g/l mmol/l	(0,16 - 0,48) (2,67 - 8)
<u>LIPASE</u>	:	1 006,00	UI/L	(5,6 - 51,3)
<u>BILIRUBINE</u>				
<u>BILIRUBINE TOTALE</u>	:	22,93 39,21	mg/l μmol/l	(2 - 12) (3,4 - 21)
<u>BILIRUBINE CONJUGUEE</u>	:	8,11 13,87	mg/l μmol/l	(Inférieur à 3) (Inférieur à 4,28)
<u>BILIRUBINE LIBRE</u>	:	14,82 25,34	mg/l μmol/l	(Inférieur à 10) (Inférieur à 17,1)
<u>HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE</u>	:	VOIR CR AM%		

Chez un sujet normal : 4-6 %
 Diabétique bien équilibré : 6-6,5 %
 Diabétique à surveiller : 7-8 %
 Réajustement thérapeutique suggéré > 8 %

BILAN HEPATIQUE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	:	94	UI/l	(Inférieur à 40)
<u>GPT/ALAT</u>	:	156	UI/l	(Inférieur à 45)
<u>GAMMA GT</u>	:	471	UI/l	(12 - 64)
<u>PHOSPHATASES ALCALINES</u>	:	108	UI/l	(Inférieur à 270)

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</u>	:	53,23	mg/l	(Inférieur à 6)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Dossier N° : 120123-360

Page : 3/ 3

PROTEINES DE L'INFLAMATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE

Patient	:	11,90	sec.	
Taux de prothrombine	:	95,00	%	(70 - 100)
INR (Inter-Normal-Ratio)	:	1,03		

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE

Temps du patient	:	25,00	Sec	(25 - 38)
Ratio patient / témoin	:	1,00		(Inférieur à 1,2)

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Casablanca , le 14/01/2023

Honoraires

Dossier N°: 140123-538 du: 14/01/2023

Clinique JERRADA OASIS

Médecin Dr : BENKIRANE MED JALIL

Matricule : 35077 N°Chambre

Patient : Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,400
LIPASE	100	134,000
BILIRUBINE	90	120,600
TRIGLYCERIDES	60	80,400
LDH	50	67,000
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
GAMMA GT	50	67,000
PHOSPHATASES ALCALINES	50	67,000
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
PROCALCITONINE	400	536,000
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,600
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	Total B	1340
	Total en dirhams	1 807,35

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : C90063272
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 15/01/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 140123-538 Pvt du: 14/01/2023 8:14

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

IPP Patient : 35077/23

Patient Clinique : Clinique JERRADA OASIS

Prescrit par Dr BENKIRANE MED JALIL

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	19 510	/mm ³	(4000 - 10000)	20080 (12/01/23)
Globules rouges	:	5,21	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	5,49 (12/01/23)
Hémoglobine	:	15,50	g/dl	(13,5 - 16,9)	16,20 (12/01/23)
Hématocrite	:	47,40	%	(40 - 49)	49,50 (12/01/23)
VGM	:	91,00	fL	(81,8 - 95,5)	90,10 (12/01/23)
TCMH	:	29,70	pg	(27 - 32)	29,60 (12/01/23)
CCMH	:	32,60	g/dl	(32 - 36)	32,80 (12/01/23)
Plaquettes	:	239 000	/mm ³	(150000 - 450000)	256 000 (12/01/23)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	84,90 %	Soit	16563/mm ³	(1500 - 7000)	17268,80 (12/01/23)
Lymphocytes	:	8,70 %	Soit	1697/mm ³	(1500 - 4000)	1746,96 (12/01/23)
Monocytes	:	5,80 %	Soit	1131/mm ³	(100 - 1000)	1064,24 (12/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,60 %	Soit	117/mm ³	(50 - 500)	0,00 (12/01/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,00 %	Soit	0/mm ³	(10 - 70)	0,00 (12/01/23)

BIOCHIMIE SANGUINE

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA
279, Bd. Chefchaouen - Ain Seba
INPE : 090063272

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
INPE : 090063272



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Dossier N° : 140123-538

Page : 2/ 4

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>CREATININE</u>	:	14,14 125,14	mg/l μmol/l	(6,3 - 12) (56 - 106)
<u>UREE</u>	:	0,38 6,33	g/l mmol/l	(0,16 - 0,48) (2,67 - 8)

IONOGRAMME SANGUIN

<u>SODIUM</u>	:	137	mEq/l	(134 - 145)
<u>POTASSIUM</u>	:	3,90	mEq/l	(3,5 - 5)
<u>CHLORE</u>	:	101	mEq/l	(95 - 110)
<u>RESERVE ALCALINE</u>	:	23	mEq/l	(22 - 29)
<u>PROTEINES TOTALES</u>	:	70,44	g/l	(66 - 83)
<u>CALCIUM SERIQUE MESURE</u>	:	87,26 2,18	mg/l mmol/l	(81 - 104) (2,02 - 2,6)
<u>Calcium corrigé en fonction de la protidémie</u>	:	88,12 2,20	mg/l mmol/l	(81 - 104) (2,02 - 2,6)

Paramètre calculé automatiquement. A ne pas prendre en considération si le calcium mesuré et les protéines totales sont normaux.

<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	:	0,86 4,77	g/l mmol/l	(0,75 - 1,15) (4,16 - 6,38)
-------------------------------	---	--------------	---------------	------------------------------------

Hemolyse-Ictère-Lipémie

Hémolyse : 8 Index

Interpretation:

>= 100 : Sérum hémolysé

>= 200 : Sérum très hémolysé

Ictère : 1 Index

Interpretation :

> = 4 : Sérum icterique

> = 10 : Sérum très icterique

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa

Dr. SENTISSI Hamza
, Médecin Biologiste
INPE : 090063272



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Dossier N° : 140123-538

Page : 3/4

BIOCHIMIE SANGUINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
LIPASE	:	110,00	UI/L (5,6 - 51,3)	1006,00 (12/01/23)
BILIRUBINE				
BILIRUBINE TOTALE	:	15,41	mg/l 26,35 µmol/l (2 - 12) (3,4 - 21)	22,93 (12/01/23)
BILIRUBINE CONJUGUEE	:	6,34	mg/l 10,84 µmol/l (Inférieur à 3) (Inférieur à 4,28)	8,11 (12/01/23)
BILIRUBINE LIBRE	:	9,07	mg/l 15,51 µmol/l (Inférieur à 10) (Inférieur à 17,1)	14,82 (12/01/23)
<i>(Technique : Malloy-Evelyn modifiée)</i>				
TRIGLYCERIDES	:	0,81	g/l (Inférieur à 1,5)	
LDH	:	238,00	UI/l	

Valeurs usuelles:

Adulte : 140 à 300 UI/l
Enfant : 200 à 400 UI/l
Nourrisson : 250 à 500 UI/l
Nouveau.Né : 300 à 780 UI/l

BILAN HEPATIQUE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GOT/ASAT	:	27	UI/l (Inférieur à 40)	94 (12/01/23)
GPT/ALAT	:	65	UI/l (Inférieur à 45)	156 (12/01/23)
GAMMA GT	:	300	UI/l (12 - 64)	471 (12/01/23)
PHOSPHATASES ALCALINES	:	78	UI/l (Inférieur à 270)	108 (12/01/23)

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	249,31	mg/l (Inférieur à 6)	53,23 (12/01/23)
PCT: PROCALCITONINE	:	0,51	ng/ml	

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA
279, Bd. C. Béchir - Casablanca
INPE : 090063272

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
INPE : 090063272



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr DAKHAMA BENNANI SAHID

Dossier N° : 140123-538

Page : 4/ 4

PROTEINES DE L'INFLAMATION

Valable pour les enfants > 72h et les sujets adultes:

- PCT < 0,15 ng/mL : cause bactérienne improbable
- PCT 0,15 - 2,0 ng/mL: n'exclue pas l'infection bactérienne systémique (certaines infections localisées sans signes systémiques peuvent aussi être associées à de telles concentrations)
- PCT > 2,0 ng/mL: infection bactérienne systémique très probable.

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE

Patient	:	14,10	sec.	11,90 (12/01/23)
Taux de prothrombine	:	70,30	%	(70 - 100)
INR (Inter-Normal-Ratio)	:	1,22		1,03 (12/01/23)

SERVICE LABORATOIRE - N°2
HÔPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
INPE : 090063272