

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

adie 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

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° P19-0017723

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2591

Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : OULAL HALIMADate de naissance : 13/03/53Adresse : 2 Bis Rue NAHDAAuj'dhTél. : 0665075016

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/10/2019Nom et prénom du malade : OULAL HALIMAAge : 66ans

Lien de parenté :

 Lui-même Parent Enfant

Nature de la maladie :

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 : Auj'dhSignature de l'adhérent(e) : OKLe : 15/11/2019

AS

RELEVE 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
29/10/19	CS	-	2500 H	Dr SOUAD BAILOUS ENDOC 22, Rue DIABETOLOGUE FATIMA SOUAD, 2ème Etage 35706162 35706162 35706162

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHU AL IRFANE <i>Dr. MAAROUFI Nouria</i> <i>Bd. Jeloud Med Hay Saada</i> <i>Tél: 05 36 53 22 20 - Oujda</i> <i>ICE : 001619337000069</i>	13/05/159	580,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Sachet et signature du Laboratoire Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALES D'ANALYSES Dr. ZOHEIR J. Médecin Biologiste Place du 16 Août - OUJDA TEL: 05 36 69 19 69 - FAX: 05 36 71 25 2		B684	1030,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

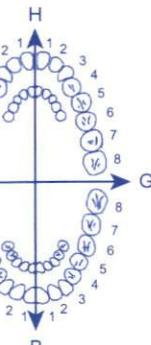
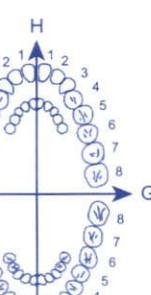
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D		B	
				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

Docteur BOUHABA Karima

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition



الدكتورة بوحية كريمة

اختصاصية في أمراض الغدد

وأمراض السكري والتدنية

Oujda, le : 3 NOV. 2019 و جهة، في :

نيل'OULAL + HALINA

3x 13,40

1) levotyroxine 50 µg SV

4x 6,80

2) levotyroxine 25 µg SV

2x 5,30

3) D. ure 25000 SV

Dans 1 sem + 3 mois

puis Dans 1 mois + 4 mois

4) Kalmagas

T: 580,00

~~PHARMACIE CHU
Dr. MAJID AL JAFANS
1 Bd. Jeloud Kourid
Tel: 05 36 58 22 20 - Oujda
ICE: 00161933700069~~

Dr BOUHABA K.
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
22, Rue Mouha Ouhamou, 2^{ème} Etage
Appt. N°3, OUJDA - Tel: 0536 70 61 66
INPE 081095705
ICE: 0016431000 000 26

22. زنقة مoha أو حمو. الطابق الثاني. رقم 3 - وجدة (قرب المحافظة الجديدة)

22, Rue Mouha Ouhamou, 2^{ème} Etage, N°3 – Oujda (près de la nouvelle conservation)

Secrétariat : 05 36 70 61 62 – Médecin : 08 08 31 02 23

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique
Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

30 comprimés sécables

Merck Serono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب: ليقوتيروكسين صودي DCI
 ميكروغرام
 ك.ب.لفرص قابل للكسر
 سواغات:
 سواع ذو تأثير معروف: لاكتوز

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique
Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

30 comprimés sécables

Merck Serono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب: ليقوتيروكسين صودي DCI
 ميكروغرام
 ك.ب.لفرص قابل للكسر
 سواغات:
 سواع ذو تأثير معروف: لاكتوز

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique
Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

30 comprimés sécables

Merck Serono

اقرأ النشرة قبل الإستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب: ليقوتيروكسين صودي DCI
 ميكروغرام 25.00
 سواغات: ك.ب.لفرص قابل للكسر
 سواعغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

786216035

4 أدوية الشرب

د-كير® أدوية الشرب

كولي كالسيفiroل 25 000 وحدة دولية

فيتامين D3



محلول زيتى للشرب

A conserver :

- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.
- Hors de la portée des enfants.

- يحفظ في علب الأصلية بعيداً عن الماء وفي درجة حرارة لا تتجاوز 25° درجة.

Composition:
Cholécalciférol 25 000 UI
Excipients.....asp.....1ml
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Indications, posologie, mise en garde spéciales :
دواعى الإستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة :
تناوله بانتظام و تحذيرات خاصة :
تناوله بانتظام قبل الإستعمال.

PPV :

LOT : 56, 30 DH
19F05/B
EXP : 06/2021

D-CURE® AMPOULE



6 118001 320080

O

1

2

3

30 comprimés sécables

Merck Serono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب: ليفوتيروكсин صودي DCI 50.00 ميكروغرام
سواغات: ك.ك لغرض قابل للكسر سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc

Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:
1/12 DMP/21/NCP

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

MERCK



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333

30 comprimés sécables

Merck Serono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25°C

التركيب: ليفوتيروكсин صودي DCI 50.00 ميكروغرام
سواغات: ك.ك.لفرص قابل للكسر سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc

Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:
1/12 DMP/21/NCP

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

MERCK



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333

30 comprimés sécables

Merck Serono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25°C

التركيب: ليفوتيروكсин صودي DCI 50.00 ميكروغرام
سواغات: لافرص قابل للكسر ك.ك
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc

Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:
1/12 DMP/21/NCP

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II – Uniquement sur ordonnance

MERCK



611 800110201 3
Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160333

Docteur BOUHABA Karima

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition



الدكتورة بوجة كريمة

اختصاصية في أمراض الغدد

و أمراض السكري والتغذية

Oujda, le : 29/10/2019 : وجدة، في

OLAL HALIMA

Merci de faire :

- * / 25 HYDROXY VIT D2+D3
- * / CALCIUM
- * / CHOLESTEROL TOTAL
- * / CREATININE
- * / GLYCEMIE A JEUN
- * / HBA1C
- * / HDL
- * / LDL
- * / TRANSAMINASES
- * / TRIGLYCERIDES
- * / TSH US

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ZOHEIR J.
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

Dr BOUHABA K.
ENDOCRINOLOGISTE
22, Rue Mouha Ouhamou, 2^{ème} Etage
Appt. N°3, Oujda - Tel: 0536 70 61 62
A.D.L
205

22. زنقة مoha أو حمو. الطابق الثاني. رقم 3 - وجدة (قرب المحافظة الجديدة)

22, Rue Mouha Ouhamou, 2^{ème} Etage, N°3 – Oujda (près de la nouvelle conservation)

Secrétariat : 05 36 70 61 62 – Médecin ; 08 08 31 02 23



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلق لدى المحاكم

FACTURE N° : 191100391

Date de l'examen : 12-11-2019

Mme HALIMA OULAL

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	Cholestérol HDL	B27	B
	LDL c	B27	B
	Créatinine	B27	B
	Cholestérol	B27	B
	Triglycérides	B54	B
	ASAT (transaminase TGO)	B40	B
	ALAT (transaminase TGP)	B40	B
	Calcium	B27	B
	Glycémie à jeun	B14	B
	HbA1c	B67	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B200	B
	TSH Ultras sensible	B134	B

Total des B : 684

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 1030 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirhams
Payée en espèces.

*Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 05 36 69 19 69 - FAX: 05 36 71 25 00*



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحياني
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلق لدى المحاكم

Prescription : Dr K BOUHABA

Mme HALIMA OULAL

Dossier N° : 191112-0055

Né(e) le : 13-03-1953

Date de l'examen : 12-11-2019

Page 3 sur 3

110619

Transaminases GOT (ASAT)	24.0	UI/L	(5.0-31.0)	25.1
--------------------------	------	------	------------	------

110619

Transaminases GPT (ALAT)	21.9	UI/L	(5.0-32.0)	24.4
--------------------------	------	------	------------	------

25-OH-Vitamine D (D2+D3) : (Access 2)	24.85	ng/ml	(29.00-100.00)
--	-------	-------	----------------

Déficient : < 20

Insuffisant : 20 – 30

Suffisant : 30 – 100

Intoxication Possible : > 100

Vu l'absence d'études par manque de données suffisantes pour les valeurs élevées de la vitamine D.
les résultats de la vitamine D > 168.7 doivent être interprétées en tenant compte du contexte clinique.

HORMONOLOGIE

160919

TSH us (ACCESS 2)	5.898	mUI/L	(0.340-5.330)	1.999
----------------------	-------	-------	---------------	-------

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tel: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحياني
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلق لدى المحاكم

Prescription : Dr K BOUHABA

Date de l'examen : 12-11-2019

Mme HALIMA OULAL

Dossier N° : 191112-0055

Né(e) le : 13-03-1953

Page 1 sur 3

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

160919
1.30 g/l (0.70-1.10)
7.15 mmol/l (3.85-6.05) 1.34

Créatinine

110619
7.58 mg/L (3.50-13.00)
67.08 µmol/L (30.98-115.05) 9.10

Clairance de la créatinine selon MDRD

Creatinine sanguine

110619
7.58 mg/l (9.10)
67 µmol/L

Clairance de la créatinine MDRD

(Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))

81.17 mL/min (>60.00) 65.73

Interprétation des résultats

entre 30 et 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée
< 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère

Calcium :

94.60 mg/L (81.00-104.00)
2.4 mmol/L (2.0-2.6)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA Tel.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحياتي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسي
خبير محلف لدى المحاكم

Prescription : Dr K BOUHABA

Mme HALIMA OULAL

Dossier N° : 191112-0055

Né(e) le : 13-03-1953

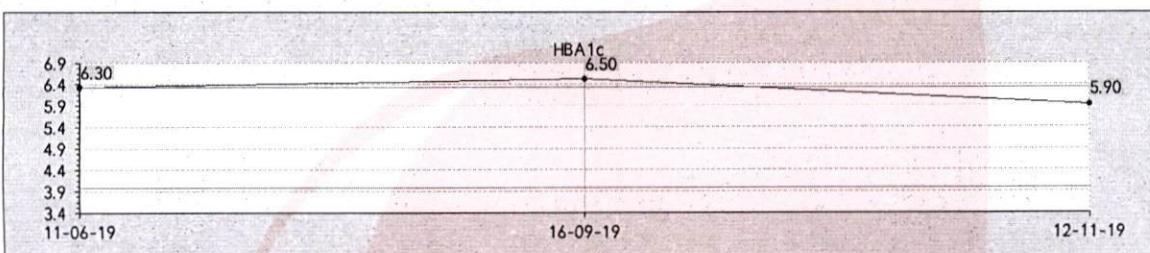
Date de l'examen : 12-11-2019

Page 2 sur 3

HbA1c

(Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance(HPLC))

5.9 % (4.0-6.3)



Cholestérol total

1.95 g/l (1.50-2.00)
5.03 mmol/L (3.87-5.15)

160919

2.43

Triglycérides (Dosage enzymatique)

1.35 g/L (0.35-1.70)
1.54 mmol/L (0.40-1.94)

160919

2.16

HDL-Cholestérol

0.38 g/L (0.35-0.70)
0.98 mmol/L (0.90-1.80)

160919

0.44

LDL-Cholestérol

1.30 g/L (<1.50)
3.36 mmol/L (<3.88)

160919

1.56

Indications du traitement médical selon les recommandations AFSSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL > 5,70 mmol/L (2,20 g/L)
- 1 Facteur de risque : LDL > 4,90 mmol/L (1,90 g/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL > 4,14 mmol/L (1,60 g/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL > 3,36 mmol/L (1,30 g/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL > 2,58 mmol/L (1,00 g/L)

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR**
Dr ZOHEIR J.
Médecin Biologiste

Place du 16 Août, (face à la CTM) - 033 36 69 19 69 / 0536 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348