

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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° W19-468314

24986

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8624 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BERBER Mohammed  
 Date de naissance : 09/10/69  
 Adresse : NOUACEUR  
 Tél. : 668122357 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14-02-2020  
 Nom et prénom du malade : DELKAL Age : 38  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Gynécologique  
 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 : Casa Le : 14/02/20  
 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
14.02.2020	C2		300.00	<b>Dr Ghali Lebhar</b> Gynécologie Obstétrique 38 Bd Bir Anzarane, Maarif, Casablanca Tél : 0522 25 35 31 / 39
14.02.2020	F202		400.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2020	322.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/02/2020	282 kg	1200.00
	14/02/2020	224 futa	200
	14/02/2020	192	800

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et coelioscopique

Coelioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي اللبار

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار

أمراض التدي

• أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le 14/08/2020

M<sup>me</sup> DELLALI Aissal

ZENITH Pharma  
AMM N°171/16DMP/21/NNPR



6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

41,80

1)

Vit D Bon 100.000 ui

20,90 x 2



1 Ampoule } 14/08  
15/03



ZENITH Pharma  
AMM N°171/16DMP/21/NNPR



6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

Puis 1 Ampoule tous les 6 mois

préférence  
114,50 DH  
Lot: 619009  
Per: 06-2022

114,50

2)

PROPERIOD

1 gél (1 boîte)



119,00

3)

WELLWOMEN

1 gél le matin (1 boîte)



Wellwoman 30 CP  
PVC : 119,00 DH  
Lot :  
31/12/20 QB13798

IPHABIOTICS

21265 243686

العيادة: إقامة النور، شارع بترانزان • الدار البيضاء

Cabinet : Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif  
5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 : الهاتف • Fax : 05 22 25 35 39 : الفاكس

ICE : 001687653000089

Dr Ghali LEBBAR  
Gynécologue-obstétricienne  
38 Bd Biranzarane Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 35 31 / 39

En cas d'urgence

في حالة استعجال

47,20  
4)

COLPOSEPTINE

**maphar**  
Km 10, route côtière 111  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc  
COLPOSEPTINE 200 mg/10 mg CP GYN BT 18  
P.P.V. 470420  
6 118001 180677



1 ovule tous les 15 jours.

(ou boîtes)

382,50



Dr Ghali LEBBAR  
Gynécologie Obstétrique  
38 Bd Bir Anzarane Marjif, Casablanca  
Tél: 0522 25 35 31 / 33



8:14/02/2023

Madame **DELLALI** Aïssal

Le Docteur **LEBBAR** à l'honneur de vous  
adresser la note de ses honoraires s'élevant  
à Sept Cent Dirhames (700,00 DH)  
pour Consultation + Echographie  
Pelvienne

(C2) + (K20 + K20H)

et vous prie d'agréer ses salutations distinguées

**Dr Ghali LEBBAR**  
Gynécologie Obstétrique  
38 Bd Bir An. X - Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 25 35 31 / 39

# CABINET DOCTEUR GHALI LEBBAR

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE MORPHOLOGIQUE (4D)

ECHO-DOPPLER

IAC-FIV-ICSI

Appareil General Electric Voluson P8

Mis en service janvier 2017

## .Compte -rendu Echographie Gynécologique.

Casablanca, le : 14/02/2020

• Nom : Mme : DELLALI OUISSAL

Renseignements Cliniques : Cycles réguliers

—> UTERUS :  
- Dimensions : Normales 70 x 40 x 35 mm  
- Position : Rétroversé  
- Echostructure : Homogène  
- Contours : Réguliers  
- Endomètre : Régulier-Homogène 8mm

—> ANNEXES :  
- Ovaire Droit : 26 x 12 x 20mm  
(V= 3cm<sup>3</sup>)  
6 Follicules antraux  
  
- Ovaire Gauche : 23x 26x 26mm  
(V=8cm<sup>3</sup>)  
1 Follicule de 18mm

—> CONCLUSION: + Echographie Gynécologique Normale.

  
Dr Ghali LEBBAR  
Gynécologue Obstétricienne  
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 35 31 / 39

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et coelioscopique

Coelioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي اللبار

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار

أمراض التندي

• أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنتاج

Casablanca le 14/02/2020

M<sup>me</sup> DELALI Soudad

-Mammographie de dépistage / Tomosynthèse  
( A C R )

-Echographie Mammaire

Roudani

**Dr Ghali LEBBAR**

Gynécologie Obstétrique

38 Bd Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tél: 0522 25 35 31 / 39

العيادة: إقامة النور، شارع بترانزان • الدار البيضاء

Cabinet : Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف • Fax : 05 22 25 35 39 • الفاكس

ICE : 00168763000089

| En cas d'urgence

| في حالة إستعجال |



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الroudاني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 06/03/2020

FACTURE N° : FA:00 2680/20  
Nom : DELLALI OUISSAL

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

**MILLE DEUX CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE	900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 - Casablanca  
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04  
05 22 25 13 07 / 05 22 25 30 70 - Fax: 05 22 25 30 68  
e-mail: c.roudani@hotmail.fr



Patient  
Médecin traitant

DELLALI OUISSAL  
DR LEBBAR MOHAMED EL GHALI

**MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE**  
**TOMOSYNTHESE 3D**  
**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE**

**RC :** 38 A / 3 P / Sans antécédents sénologiques.

**Examen clinique :** normal.

**Technique :** Mammographe numérique direct type Hologic Selenia Dimensions.

Une incidence : obliques externes. Etude en tomosynthèse.

**Résultat :**

**Mammo-tomosynthèse :**

Seins de volume symétrique.

Parenchyme mammaire type C, dense et hétérogène, de type C, d'analyse radiologique limitée.

Absence de masse ou d'image de désorganisation architecturale visible, et ce tant sur l'examen standard que sur l'étude en tomosynthèse.

Absence de foyer suspect de microcalcifications individualisable.

Les revêtements cutané-mamelonnaires sont normaux.

**Echographie mammaire :**

Mise en évidence de plusieurs petits kystes au niveau des deux seins ; on retiendra :

Sein gauche : kyste sus-aréolaire externe de contenu échogène de 4, 2 mm.

Sein droit :

QIE : un kyste cloisonné de 8, 8 x 4, 5 mm.

Le kyste le plus volumineux siège au niveau du QSE proximal : 8, 1 x 4, 5 mm.

Absence de nodule tissulaire ou d'image d'atténuation suspecte visible.

Absence d'adénopathie axillaire décelable.

**Conclusion :**

**Parenchyme mammaire dense et hétérogène, d'analyse radiologique limitée.**

**Petits kystes mammaires bilatéraux visibles en échographie.**

**Absence d'anomalie d'allure suspecte visible.**

Examen classé ACR 2 de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQUE

**NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.**

Biologiste responsable : François CORNU		Biologistes médicaux :	
JC. AZOULAY	L. DRUART	A. MARCILLY	A. PETIT
Y. BOUAMRA	A. EBEL	N. MEKNACHE	I. PETIT
C. BOURDIN	D. ENGERAND	ME. NAUD	B. QUILICHINI
C. BOUZ	A. FORCE	X. NAUDOT	E. RABUT
E. BUGNI	L. GUILLOUX	M. NOUCHY	L. RAYMOND
E. CART-TANNEUR	L. GUISS	A. OVIZE	O. ROUALDES
C. COIGNARD	V. JACOMO	G. PANTEIX	C. SAULT
N. COUPRIE	L. LEFLEM	L. PELLEGRINA	B. SCHUBERT
H. DESSUANT	A. LIQUIER	G. PERAZZA	L. STROMPF

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20586 67103-20.02.20

Enregistré le 20 Février 2020, à 04h59

Edité le 24 Février 2020, à 15h29:

Transmis par : CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Références : C20091402 147839

MA428 - C - 2058667103

CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
8 bd biranzarane  
Angle rue MORVAN 5eme étage Appt 9  
. CASABLANCA

### Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Madame DELLALI, OUISSAL**

Née le 01 Janvier 1982, âgée de 38 ans

Prélèvement du 14 Février 2020



ACCREDITATION  
N° 8-1100  
Liste des sites accrédités  
et portée disponibles sur  
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

### Informations complémentaires

DR MISSOURY REDA

### AMPLIFICATION GENIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE Détection du génome d'un agent infectieux

### Détection de 14 types d'HPV à haut risque (HR) #

Localisation	Jonction exo-endocol
Résultat cytologique	Non communiqué
Détection : HPV type 16	Non détecté
Détection : HPV type 18	Non détecté
Détection : Autres HPV HR	Non détecté

Absence d'HPV potentiellement oncogènes (HPV recherchés : 16-18-31-33-35-39-45-51-52-56-58-59-66-68)

Technique : PCR temps réel - Test Abbott RealTime High Risk HPV

Amplification d'ADN viral d'HPV-HR (région L1) et détection des HPV-HR à l'aide de sondes oligonucléotidiques soit spécifiques de type (HPV 16 et HPV 18), soit spécifiques d'un pool de 12 HPV-HR (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 et 68).

Interlocuteur : Anne Ebel / Catherine Coignard - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dominique ENGERAND

Dossier complet

  
François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

**Anatomocytopathologiste**

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Date de réception : 14/02/2020

Date de réponse : 17/02/2020

Sexe : F

Age : 38 ans

N° d'examen : C20081402

Nom et Prénom : Mme DELLALI OUISSAL

Médecin traitant : Dr. LEBBAR

**Nature du prélèvement :** FCV monocouche.

**Renseignements cliniques :** FCV monocouche.

## **COMPTE RENDU**

Le prélèvement examiné, après cyto centrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles et renfermant une population malpighiennes, constituée de cellules superficielles associées à des cellules de type intermédiaire, avec quelques cellules parabasales. Ces cellules ont des rapports nucléocytoplasmiques conservés et montrent de nombreuses altérations cytonucléaires de type réactionnel. A ces éléments se mêlent des amas de cellules endocervicales régulières.

### **CONCLUSION :**

- Frottis inflammatoire.
- Absence de cellules néoplasiques.

**Signé : Dr. Réda MISSOURY**

**Dr. MISSOURY Réda**  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28





# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

## Demande d'examen

Dr Ghali LEBBAR  
Gynécologie Obstétrique  
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 35 31 / 33

De la part du Dr : .....

Nom et prénom du patient : **DELLALI** **Soukha**

Age : **01 / 02 / 1982**

Date de prélèvement : **14 / 02 / 20**

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

**FCV + Typage HPV**

Siège du prélèvement : .....

Nature de l'acte réalisé : .....

Thérapeutique préalablement instituée : .....

Actes chirurgicaux antérieurs avec références : .....

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP : .....

Dr. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd, Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 98 84 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 26

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale : **Dr Ghali LEBBAR**

- Date des dernières règles : **Gynécologie Obstétrique**

- Parité : **38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca**

- Thérapeutique antérieure ou en cours : **Tél : 0522 25 35 31 / 33**

- Durée du cycle : .....

FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- CBE : Endomètre

Signature et Cachet



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Casablanca, le 14/02/2020

Nom & Prénom : DELLALI OUISSAL

N° d'examen : C20081402

## FACTURE N° FA20000781

**Nature du prélèvement**

FCV monocouche.

**Montant TTC**

200,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

**Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cents Dirhams**

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

**Dr. MISSOURY Réda**  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنرأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / الفاكس : 05 22 98 74 28  
38, Bd Bir Anzarane ( Angle rue Morvan ) – 5ème étage Appt 9 Maarif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Casablanca, le 14/02/2020

Nom & Prénom : DELLALI OUISSAL

N° d'examen : C20091402

## FACTURE N° FA20000782

Nature du prélèvement

Montant TTC

Typage HPV.

800,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Huit cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنرأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / الفاكس: 05 22 98 74 28  
38, Bd Bir Anzarane ( Angle rue Morvan ) – 5ème étage Appt 9 Maarif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28