

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

Informations 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.

Biologie 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.

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.

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

33160

Déclaration de Maladie : N° P19-0013200

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2296 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU RACHID Date de naissance : 01/01/1976

Adresse : La colline II LOT N°10 CALIFORNIE CASA

Tél. : 066159840 Total des frais engagés : X2317.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Laïla RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés Dar My Driss 120, Bd My. Driss 1er
CARABLANCA

Date de consultation : 29/07/2020

Nom et prénom du malade : LAHLOU RACHID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : CTSA Le : 01/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

ACCUEIL

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
29/04/2020	Consultation	1	400,-	Professeur Latifa RAI Spécialiste en Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique Rés Dar My Driss 120, Bd My. Driss 1er Casablanca GSM 06 19 28 36 21 Tel.. 05 22 86 47 23/51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RAI SARL A.R.I. Route 1029 Ouled Abdellah Casablanca Tél 05 22 21 90 00 RC 361421	29/04/2020	357.80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur Latifa RAI Spécialiste en Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique Rés Dar My Driss 120, Bd My. Driss 1er Casablanca GSM 06 19 28 36 21 Tel.. 05 22 86 47 23/51	29/04/2020	K80	1900,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

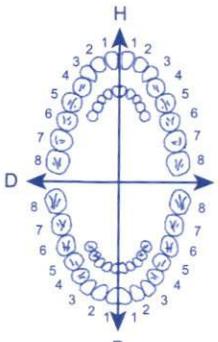
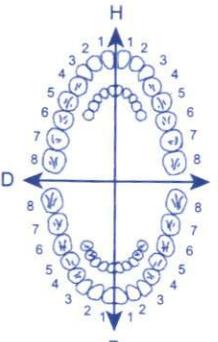
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
25533412	00000000
D	00000000
00000000	00000000
B	11433553
35533411	

(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

Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلي الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

29 avril 2020

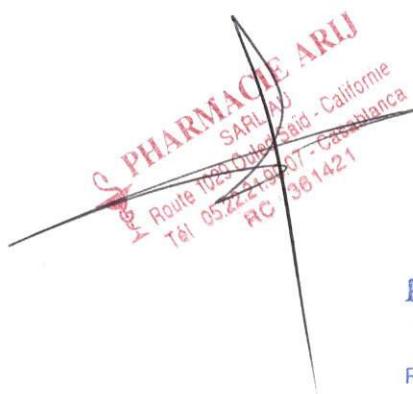
Mr. LAHLOU Rachid

198.90 x 2

MONOPROST COLLYRE

- 1 goutte 1 fois par jour dans les deux yeux
a ne pas arreter

T = 357.80



Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés. Dar My Driss 120 Bd. My. Driss 1er
CABABE F.C.A.
Tel.: 05 22 86 41 23 / 51 GSM: 06 61 08 06 18

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3^{ème} ét. - 3^{ème} ét.
الدار البيضاء
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr

Site web: www.prailarais.ma

الفحص بالموعد :
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3^{ème} ét. - 3^{ème} ét.
الدار البيضاء
Cacablanca

الموقع الإلكتروني: www.prailarais.ma

Monoprost®

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

مونوبروست

50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل



Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019

04.2021

26106500

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost®

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

مونوبروست

50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل



Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019

04.2021

26106500

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلى الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique

Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

INPE : 091033084

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca, le

23/04/2020

BON DE REGLEMENT

Reçu de Mr / Mme / Melle / Enf LAHLOU RACHID

La Somme de : Afusthe Cat dh
~~Af 4.00,-~~ dh

Pour Consultation offielle

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés Dar My Driss 120, Bé My. Driss 1er
CA' ABLA CA GSN 06 19 28 36 44
Tel.: 05 22 88 41 23 15

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. طابق 3
دار البيضاء
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 - www.jea.fr

05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / laillaraism@yahoo.fr

الموقع : www.prlajalarais.ma : االنترنت

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

INPE : 091033084



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

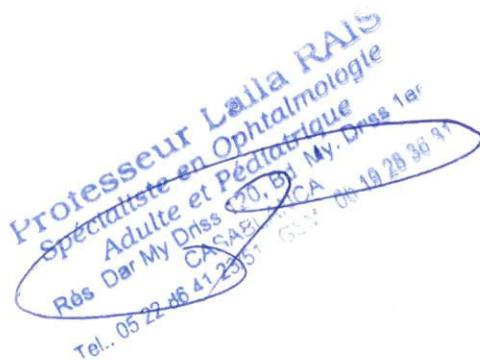
Casablanca, le 29/04/2020

BON DE REGLEMENT

Reçu de Mr/ Mme /Melle /Enf LAHLOU RALFID

La Somme de : Dîme Jeux Cet mois
..... 1200,00dhs

Pour 100 OCT



Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3^{ème} - 3^{ème} ét. 3^{ème} ét.
الدار البيضاء
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

الموحمول: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3^{ème} - 3^{ème} ét. 3^{ème} ét.
الدار البيضاء
Casablanca

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقـع الـإلكـتروـني: www.prlailaraiss.ma

Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلي الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة متخصصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca, le 9 August 2007

M..... *Laila Lalla*

BILAN PRE-OPERATOIRE

- NFS -PQ -VS
- UREE - GLYCEMIE
- BILAN D HEMOSTASE : TP-TCK
- HB GLYQUEE

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés. Dar My Driss 120, Bd. My. Driss 1er
CASABLANCA
Tel.. 05 22 86 41 23/51 GSM 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: Urgences: GSM : 06 10 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلى الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة متخصصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

mercredi 29 avril 2020

Mr. LAHLOU Rachid

Compte rendu d'OCT

Oct Papille : œil droit

Average thickness RNFL

Œil droit : 96 µm

Symétrie: 93 %

Ganglio cell : 90 µm

Oct Maculaire : Œil droit

Macula Thickness OD : 376 µm

Aspect foveolaire : trou maculaire en toit de pagode

Pachy Od : 507 µm

Oct Papille : œil gauche

Average thickness RNFL

Œil gauche: 100 µm

Symétrie: 93 %

Ganglio cell : 94 µm

Oct Maculaire : Oeil gauche

Macula Thickness OG : 268 µm

Aspect foveolaire : normal

Pachy Og : 500 µm

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte/Pt Pédiatrique
Rés. Dar Moulay Driss 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét.
Casablanca
Tél: 05 22 86 41 23 / 51 Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 المحمول: 05 22 86 41 23 / 51
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr Site web: www.prlailaraism.ma

Consultation sur rendez-vous :

الشخص بالموعد :
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51 المحمول: GSM : 06 61 08 06 18 الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraism.ma

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA
Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Code Patient : 140205A016
Date de l'examen : 12–05–2020

Saisie le 12–05–2020 10:02

Mr Rachid LAHLOU

Réf : 200512A003

Prescription : Dr A CREER

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

	12-11-2019		
Leucocytes :	5 030	/mm3	(3 900–10 200)
Hématies :	5.43	10 ¹² /mm ³	(4.30–5.76)
Hémoglobine :	15.80	g/100mL	(13.50–17.20)
Hématocrite :	45.4	%	(39.5–50.5)
VGM :	84	μ3	(80–99)
TCMH :	29.1	pg	(27.0–33.5)
CCMH :	34.8	%	(30.0–36.0)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 1 sur 5

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

200512A003 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 12-05-2020

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	47.3	%	45.3
Soit:	2 379	mm ³	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.4	%	0.8
Soit:	70.4	mm ³	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	0.4
Soit:	20.1	mm ³	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	42.7	%	43.6
Soit:	2 147.8	mm ³	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	8.2	%	9.9
Soit:	412.5	mm ³	(100.0–900.0)
Plaquettes :	251 000	mm ³	(150 000–370 000)
			212 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure	2	mm	(0–10)
VS 2ième heure	6	mm	(0–30)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA
Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

200512A003 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 12-05-2020

HEMOSTASE**TAUX DE PROTHROMBINE
(Automate STAGO STA Compact)**

			23-12-2019
Taux de Prothrombine (Technique chronométrique sur STA Satellite(STAGO))	100	%	(70-100) 100
INR :	1.00		1.00
Temps de Quick Patient:	13.3	sec.	13.3
Temps de Quick Témoin:	13.3	sec.	13.3

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

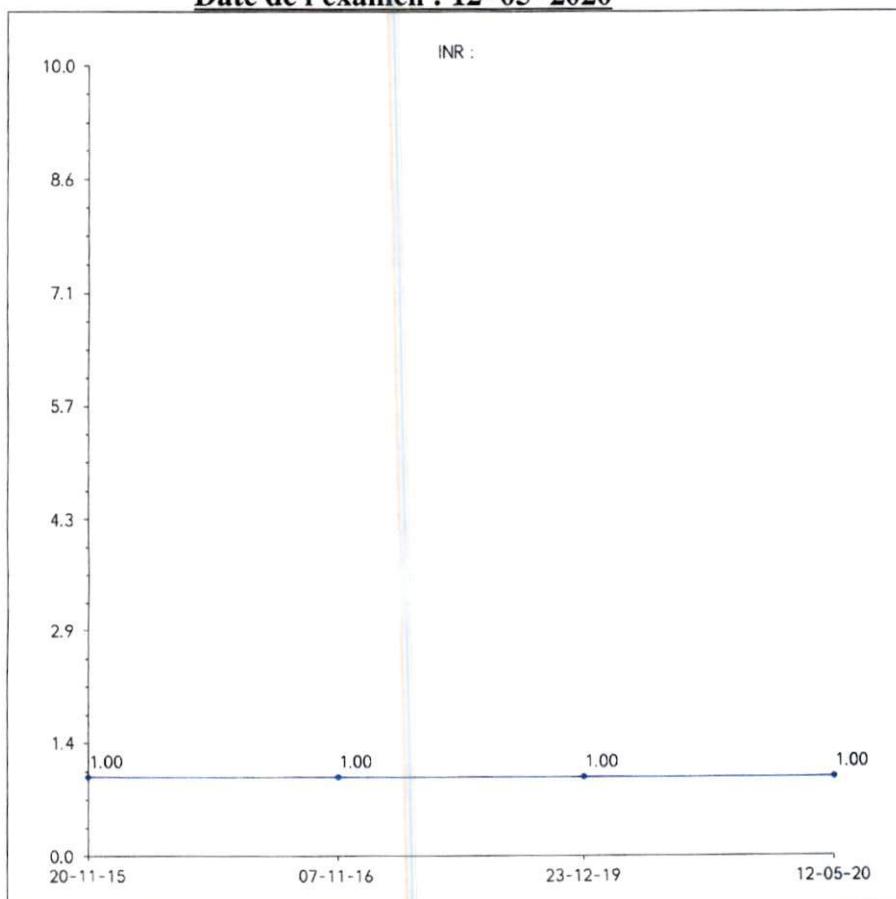


Page 3 sur 5

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.**200512A003 – Mr Rachid LAHLOU****Date de l'examen : 12-05-2020****TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN**

23-12-2019

TCK Temps patient (Technique chrométrique sur STA Satellite(STAGO))	30.3 sec.	(27.0-37.0)	30.5
TCK Temps témoin	31.0 sec.		31.0
TCK Ratio patient/témoin	0.98	(<1.20)	0.98

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 4 sur 5

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.**200512A003 – Mr Rachid LAHLOU****Date de l'examen : 12–05–2020****BIOCHIMIE SANGUINE**

12–11–2019

Urée (Dosage enzymatique)	0.32 g/l 5.33 mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.40
-------------------------------------	-------------------------	----------------------------	------

05–03–2020

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.32 g/L 7.33 mmol/L	(0.80–1.10) (4.44–6.11)	1.19
---	-------------------------	----------------------------	------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 5 sur 5

ID : 28985

Name : RACHID LAHLOU

3D OCT-1(Ver.8.42)

Print Date : 29/04/2020

 TOPCON

Ethnicity:

Gender : Male

DOB : 01/01/1956 Age : 64

Technician :

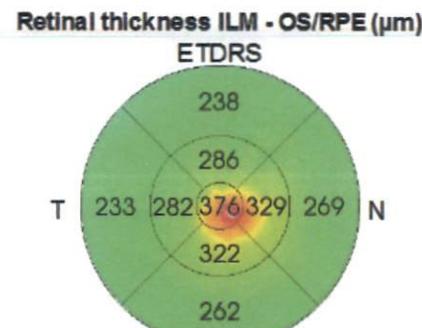
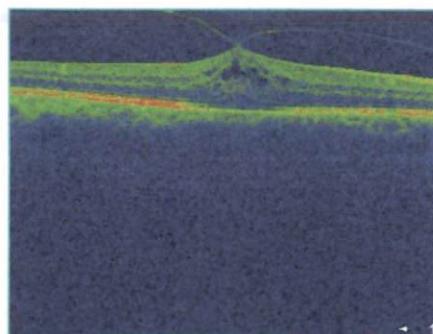
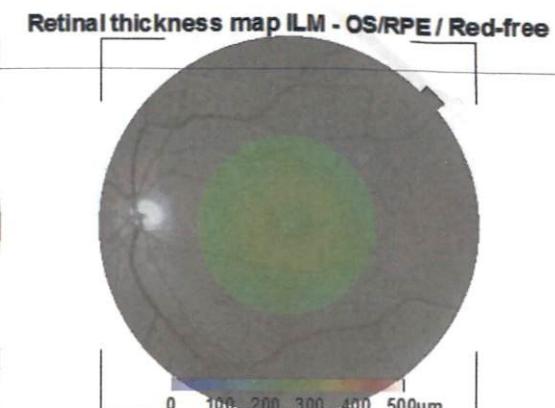
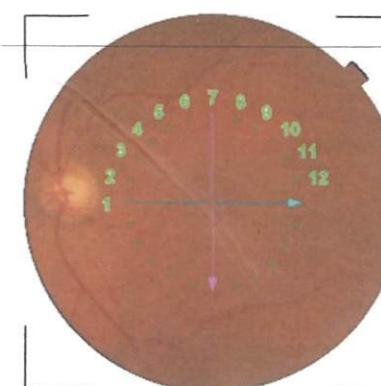
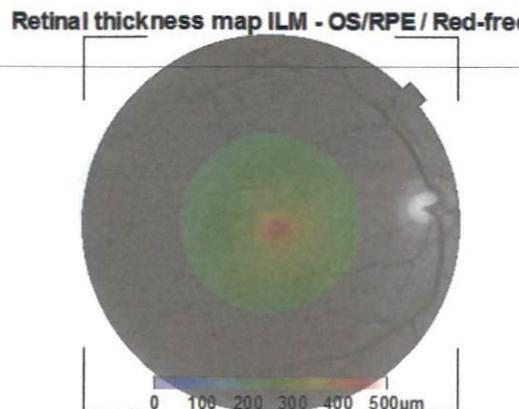
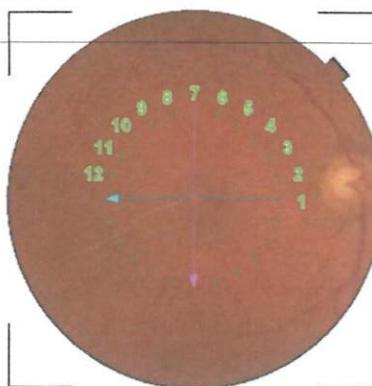
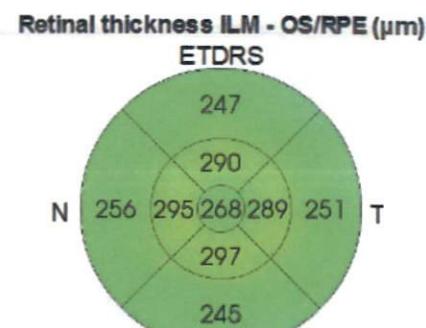
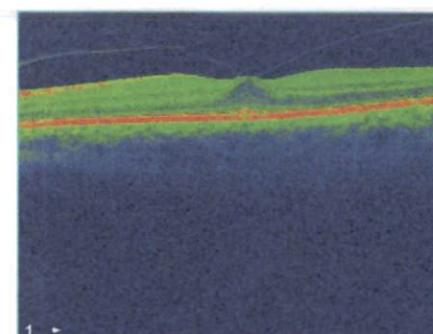
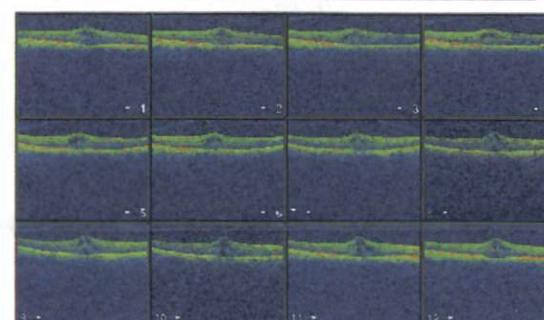
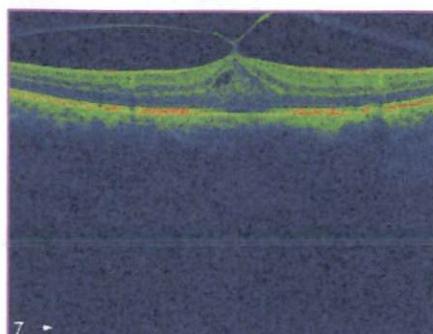
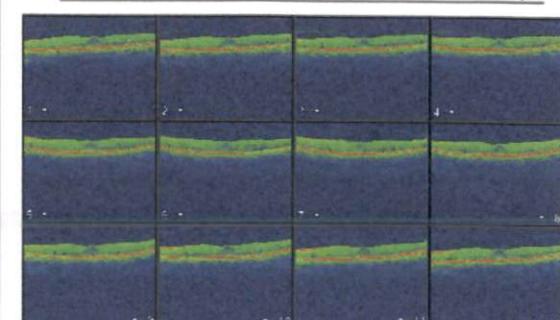
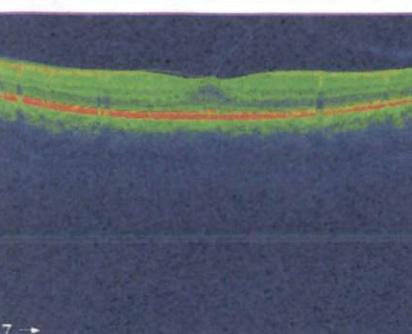
Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula

Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)

TopQ Image Quality : **50** mode : Fine(2.0.7)
Capture Date : 29/04/2020

OS(L)

TopQ Image Quality : **84** mode : Fine(2.0.7)
Capture Date : 29/04/2020Average Thickness (μm) **266,2**Average Thickness (μm) **259,9**

Comments :

Signature :

Date :

ID : 28985

Ethnicity:

Technician :

Name : RACHID LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB : 01/01/1956

Age : 64

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)TopQ Image Quality : **45**

Capture Date : 29/04/2020

SuperPixel-200

Thickness Map RNFL

mode : Fine(2.0.7)

mode : Fine(2.0.7) TopQ Image Quality : **49****OS(L)**

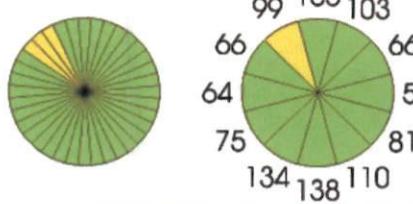
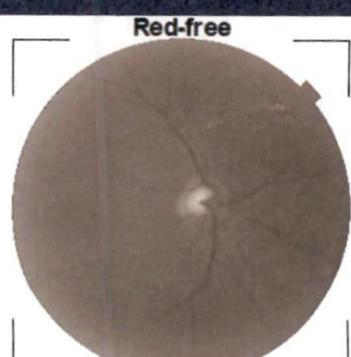
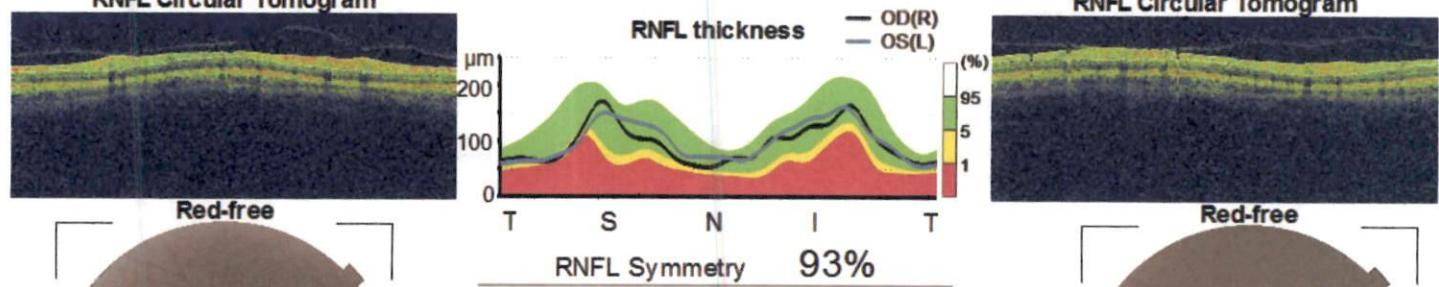
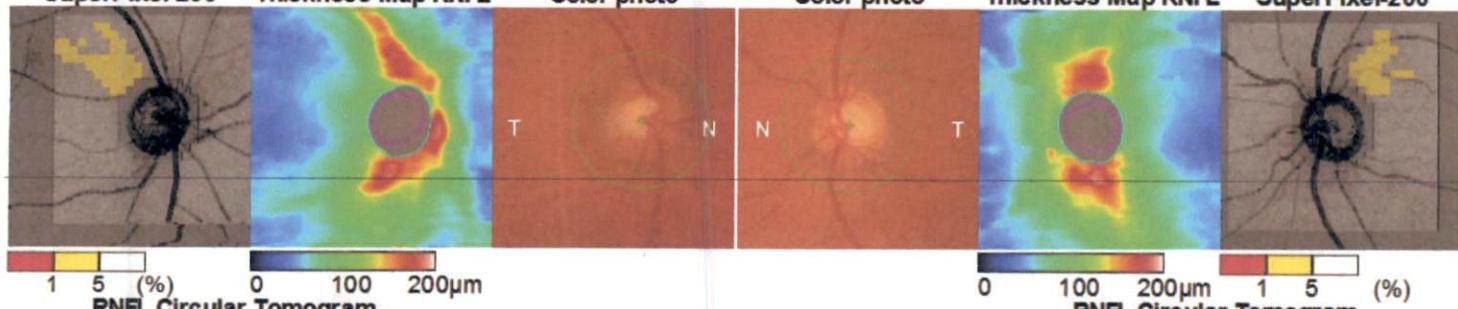
Capture Date : 29/04/2020

Color photo

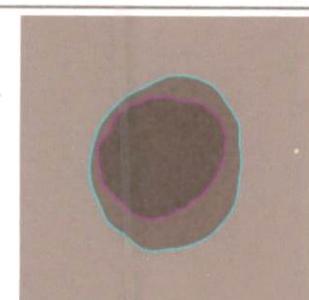
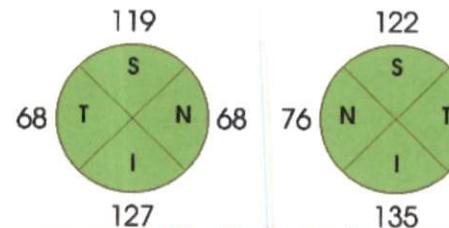
Color photo

Thickness Map RNFL

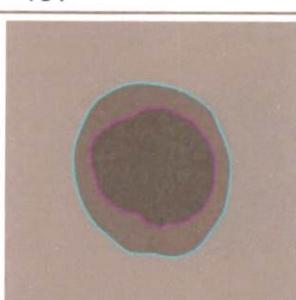
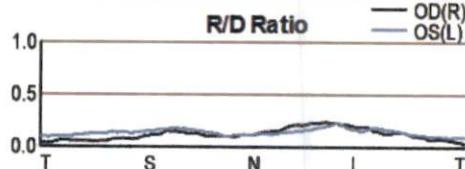
SuperPixel-200



Average thickness RNFL(μm)	
96	Total Thickness 100
119	Superior 122
127	Inferior 135



2,17	Disc Area (mm ²)	2,25
1,23	Cup Area (mm ²)	1,17
0,95	Rim Area (mm ²)	1,08
0,57	C/D Area Ratio	0,52
0,75	Linear CDR	0,72
0,71	Vertical CDR	0,68
0,49	Cup Volume (mm ³)	0,42
0,08	Rim Volume (mm ³)	0,11
1,57	Horizontal D.D. (mm)	1,62
1,78	Vertical D.D. (mm)	1,79



Disc margin — Cup margin —

Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) um from the RPE plane in this version.

Comments :

Signature :

Date :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200002456

CASABLANCA le 12-05-2020

Mr Rachid LAHLOU

Demande N° 200512A003

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 12-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 360.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante dirhams

