

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° W19-587135

51481

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8144

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

EL MABROUK TAOUFIQ

Date de naissance :

14-09-70

Adresse :

Residence ALMAHRA APT 2A IMMB AL
Benachou

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23 NOV 2020

Nom et prénom du malade :

EL MABROUK TAOUFIQ

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Br. Int.

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 et sur la présente déclaration de déclarer avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASA

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
23 NOV 2020		1	5000	INF: 1112221

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Zineb	23-11-20	520.40
		062000591

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LIAB	23-11-2020		500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX																						
					MONTANTS DES SOINS																						
					DEBUT D'EXECUTION																						
					FIN D'EXECUTION																						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																											
25533412	21433552																										
00000000	00000000																										
D		G																									
00000000	00000000																										
35533411	11433553																										
B																											
					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 Saïd MERJANE
Médecine Générale


الدكتور سعيد مرجان
الطبيب العام

61, Rue Omar Ibnou Al Khattab
Berrechid - Tél.: 05 22 33 71 56

رقم 61 زنقة عمر ابن الخطاب
برشيد - الهاتف : 05 22 33 71 56


Berrechid le 23 NOV 2020

ORDONNANCE

EL MAAROUF TAOUFI
87.30 NONO ZEELAN 

24,
Kuprad. (10)
24, (X6j)

14.00 Doliprane 18 

24 X 3
49.00 Docuvix km 

226.30 1 cu s + 35 

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22, Bd Mohammed V - BERRECHID
Tél: 05 22 33 71 56

A d chiva mulhitan

79.00

29/



Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
2, bd Mohammed V - BERRECHID
Téléphone : 022 83 36 05

Docteur Said M. J.
Médecine Générale
Tél : 0522 33 71 56
61 Rue Omar Ibnou Al Khattab Berrechid

Ker de gte 1v. 2
135.

Ca cit ut D.

Mer 00

29/

29/



Docteur Said MER
Médecine Générale
Tél : 0522 33 71 56
61 Rue Omar Ibnou Al Khattab Berrechid

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
2, bd Mohammed V - BERRECHID
Téléphone : 022 83 36 05

52040

Docteur Saïd MERJANE
Médecine Générale

61, Rue Omar Ibnou Al Khattab
Berrechid - Tél.: 05 22 33 71 56

الدكتور سعيد مرجان
الطب العام

رقم 61 زقة عمر ابن الخطاب
برشيد - الهاتف : 05 22 33 71 56

23 NOV 2020

Berrechid le

ORDONNANCE

EC MAROU

TAVIFIX

Test PCR



MONOZECLAR® 500 mg

Comprimés pelliculés à libération modifiée (Clarithromycine)

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez des questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament est destiné à être pris personnellement par les personnes souffrant de ces symptômes.
- Les comprimés pelliculés à libération modifiée de Monozeclar 500 mg cp pel 500 mg b5 mv sont disponibles en boîte de 10 et de 20.
- Si l'un de ces symptômes est évient grave ou si vous ressentez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Monozeclar 500 mg cp pel
500 mg b5 mv
P.P.V. : 87,30 DH



évient grave ou
indésirable non
mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre
médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que MONOZECLAR et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre MONOZECLAR
3. Comment prendre MONOZECLAR
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver MONOZECLAR
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE MONOZECLAR ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

MONOZECLAR est un antibiotique appartenant à un groupe appelé macrolides. Les antibiotiques arrêtent le développement de certains germes (microbes) qui provoquent des infections. Son utilisation est décrite ci-dessous. Les comprimés de MONOZECLAR sont des comprimés pelliculés à libération modifiée, ce qui signifie que la substance active est libérée lentement du comprimé ; cela vous permet de ne prendre le médicament qu'une fois par jour.

Dans quel cas MONOZECLAR est-il utilisé

Les comprimés de MONOZECLAR sont utilisés pour traiter des infections telles que :

1. Infections du thorax, comme la bronchite et la pneumonie

vous continuez à prendre les comprimés pendant toute la durée prescrite par le médecin, faute de quoi l'infection pourrait ne pas être complètement traitée et le problème pourrait réapparaître.

Utilisation chez les enfants

Il est possible que ces comprimés ne conviennent pas aux enfants de moins de 12 ans, car ils sont difficiles à avaler. Il est donc préférable d'utiliser des médicaments liquides chez les enfants. Votre médecin prescrira un autre médicament adapté à votre enfant.

Si vous oubliez de prendre MONOZECLAR

Si vous oubliez de prendre un comprimé de MONOZECLAR, prenez-le dès que vous y pensez. Ne prenez pas plus de comprimés sur une journée que votre médecin ne vous l'a prescrit.

Si vous avez pris plus de MONOZECLAR que vous n'auriez dû

Si vous prenez accidentellement plus de deux comprimés de MONOZECLAR sur une journée, ou si un enfant avale des comprimés par accident, consultez un médecin d'urgence, même en l'absence de symptômes ou de problèmes. Il est probable qu'un surdosage de MONOZECLAR provoque des vomissements et des douleurs d'estomac, et il existe un risque de réactions allergiques. Si vous avez pris trop de MONOZECLAR, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien ou le Centre Anti-poison (070/245.245).

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Comme tous les médicaments, MONOZECLAR peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables signalés lors de l'utilisation de MONOZECLAR sont énumérés ci-dessous.

Effets indésirables fréquents de MONOZECLAR (survenant chez 1 à 10 utilisateurs sur 100) sont les suivants :

- Insomnies
- Maux de tête
- Perte du goût
- Diarrhée
- Nausées ou vomissements
- Douleur d'estomac
- Eruption cutanée

Les effets indésirables peu fréquents (survenant chez 1 à 10 utilisateurs sur 1000) sont les suivants :



ADDITIVA

Multivitamines

+Minéraux
+Oligo-Éléments

Comprimés effervescents

Complément alimentaire,
n'est pas un médicament,
avec des édulcorants.

**Sans
Sucre**

Vitamines:

Acide folique	Important pour la division cellulaire.
Biotine	Élément entrant dans la composition de l'enzyme indispensable à l'ensemble des métabolismes.
Vitamine C	Participe à la constitution des os, du cartilage, du tissu conjonctif et des dents, augmente la résistance aux infections.
Vitamine E	Participe à la constitution des membranes cellulaires.

Minéraux et oligo-éléments:

Calcium	Élément important pour la formation de la structure osseuse et pour la fonction musculaire.
Magnésium	Participe à la constitution de la substance osseuse et des tendons. Élément entrant dans la composition de nombreuses enzymes qui interviennent dans le métabolisme des protéines, des lipides et des glucides.
Fer	Participe au transport de l'oxygène dans le sang et dans les muscles ainsi qu'au métabolisme énergétique.
Zinc	Élément entrant dans la composition de nombreuses enzymes.
Cuivre	Élément entrant dans la composition de nombreuses enzymes, soutient la croissance.
Sélénium	Favorise le métabolisme cellulaire.

Composition des vitamines, minéraux et oligo-éléments selon l'exemple Additiva Comprimés effervescents Multivitamines + Minéraux + Oligo-éléments, goût orange, mangue, pêche et mandarine:

79DH00

11.2022
L 2000505



CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI,
granulés effervescents pour solution buvable en sachet
Carbonate de calcium/cholécalfcérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament par votre médecin, votre pharmacien ou

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la consulter à tout moment.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour plus d'informations.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin.
- Vous devez vous adresser à votre médecin en cas de réaction allergique.

vitamine D3

et Cholécalfcérol

1000 mg/880 UI



Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH.
ALLGAU 36 - 8400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ce médicament ?
3. Comment prendre CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.



Lot: 9031520
EXP: MAR 2022

1. QU'EST-CE QUE CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

CACIT VITAMINE D3 contient deux substances actives, le carbonate de calcium et le cholécalfcérol (vitamine D₃). Ce médicament est utilisé chez les personnes âgées pour le traitement des carences en calcium et en vitamine D. Il est également utilisé en association avec des traitements de l'ostéoporose chez les patients carencés ou à haut risque de carence en vitamine D et en calcium.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?

Ne prenez jamais CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet :

- si vous êtes allergique aux substances actives, au soja ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous avez une maladie et/ou pathologie ayant entraîné des taux élevés de calcium dans vos urines (hypercalciurie) ou dans votre sang (hypercalcémie),
- si vous avez des calculs rénaux,
- si vous avez des taux élevés de vitamine D dans le sang (hypervitaminose D).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CACIT VITAMINE D3 :

- si votre fonction rénale est altérée ou si vous êtes sujet à la formation de calculs rénaux. Si vos reins ne fonctionnent pas correctement, votre traitement devra être étroitement surveillé afin de s'assurer que le calcium ne s'accumule pas dans votre sang,
- si vous avez une sarcoïdose (une maladie inflammatoire d'origine non identifiée qui se caractérise par la formation de grosseurs à différents endroits),
- si vous êtes un patient immobilisé atteint d'ostéoporose.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de



Comprimé
Voie orale

Docivox

comprimé à sucer



FORMES ET PRESENTATIONS

Docivox comprimé à sucer :
- Boîte de 10 - Boîte de 20

PROPRIETES :

Docivox est une association synergique de propolis, phytoactifs pour la gorge et les voies respiratoires :
• Apaise et dégage les voies
• Renforce les défenses naturelles.

- Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées.
- Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des voies respiratoires.
- Echinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

UTILISATIONS :

Docivox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger :
- Enrouements passagers.
- Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.
Docivox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (gelée royale).

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
Tenir hors de la portée des enfants.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (*eucalyptus globulus*) 50 mg, extrait sec d'échinacée (*echinacea purpurea*) 50 mg, extrait de gingembre (*zingiber officinalis*) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatococcus, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

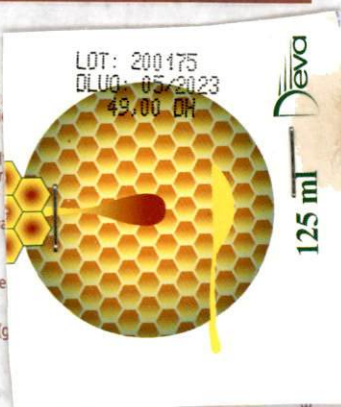
Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAV1

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

للنقطة الصناعية تيم مليل - الدار البيضاء 146-147 Casablanca 146-147 Zone Industrielle Tit Mellil



IMPRIMERIE

Doliprane® 10

PARACÉTAMOL



PPV: 14DH00
PER: 10/23
LOT: J2677

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sou
(1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, amidon, polyvinyle alcool, polyéthylène glycol, mais pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉS ?
CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg. COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :

allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

**PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE®
1000 mg. COMPRIMÉ :**

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.





LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Professeur Abdellah BENSLIMANE

Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.

Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.

Médecin Prescripteur :

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : COVID

Edition du: 09-12-2020 à 17:03

Dossier N° : 2011230472

MR TAOUFIQ EL MABROUK

Né(e) le : 14-09-1970

Prélevé : au labo le 23-11-2020

à 14:26

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus

RESULTATS:

POSITIF

INTERPRETATION:

POSITIF: Présence de l'ARN viral compatible avec une excrétion virale significative

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions à l'environnement.

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie la COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

Demande validée biologiquement par : Prof. BENSLIMANE Abdellah

Prof. Abdellah BENSLIMANE
Laboratoire International
d'Analyses Biomédicales
Angle Bd Abdelmoumen et Rue Arrachati
Casablanca
Tél: 0522 42 39 70 Fax: 0522 26 22 09

* Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.

Page 1 sur 1

Horaires d'ouverture

Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél: 05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 001663876000025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

Casablanca le, 23-11-2020

FACTURE N° 000158666**Nom, Prénom du patient :** Mr Taoufiq EL MABROUK**Date de l'examen :** 23-11-2020**Type d'examen :** Examen biologique**Demande N° :** 2011230472**Médecin demandeur :****Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

Total des BHN : 700**Montant total en chiffre :** 500DHS**Montant Total en lettres :** cinq cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09

E-mail : contact@liab.ma -site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 34720627 ; N°ICE : 001663876000025 ; INPE Biologiste : 107159782 ;

INPE laboratoire : 093060846

Banque : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , R.I.B : 007 780 0002385000302818 20