

## 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 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.

N° W21-819854

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

13307

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Loubani Hiba

28/07/93

Nom & Prénom :

Date de naissance :

127, Boulevard Mohamed Benoudai

Valleiry

Adresse :

06 33 73 88 51 Tél. : Total des frais engagés :

2483,5

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : CASA 11/01/24

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

EX PAS NATALE A 215A

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 : CASA 11/01/24

Signature de l'adhérent(e) :

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
17.01.24	C 2		300	 Dr. B.L. Gynécologue Résidence E5C B 1er 05 22 99 87 74 Urgence : 06 62 74 77 99 00227861600084

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie VITARIAU</i> 2007020	17/01/24	980,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>EL KHADEM</i> Centre de Radiologie Résidence Al Mawlid 2 B. 1er étage N° 20 Maârif 05 22 66 11 25 05 22 62 18 71 Tunisie	17.01.2004	1.1 ECHO 2.4 MORPHOLOGIE	700

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient													
				INP : <input type="text"/>													
				Coefficient des travaux <input type="text"/>													
				Montants des soins <input type="text"/>													
				Début d'exécution <input type="text"/>													
				Fin d'exécution <input type="text"/>													
	<b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b> 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	21433552	25533412	00000000	D		00000000		35533411		B	11433553
		H	21433552														
		25533412	00000000														
D																	
00000000																	
35533411																	
B		11433553															
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montants des soins</b> <input type="text"/> <b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Date de l'exécution</b> <input type="text"/>																	

# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر  
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## FACTURE N° 2401183014 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 18/01/2024

INPE : 093002574

Mme Hiba LOUBANI

Demande N° 2401183014

Date de l'examen : 18/01/2024

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Toxoplasmose IgG	B100
Antibiogramme	B60
Prélèvement Vaginal	B170

Total des B : 330  
Total à payer : **503.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**cinq cent trois dirhams cinquante centimes**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



NOUVELLE DEMANDE

NOUVELLE DEMANDE

STRAßBURG (France)

Cabinet de



Gynécologie  
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراßبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: .....

17/01/2024

LOUBANI HIBA

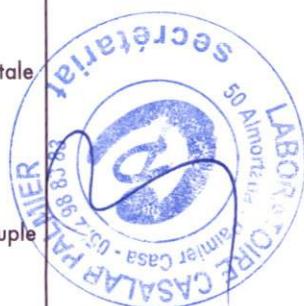
- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

- SEROLOGIE TOXOPLASMOSE
- CULTURE (STREP B ??) = R ✓

Mme LOUBANI Hiba  
29-07-1993  
2401183014



SUR CHITTER  
ELKHADIME



Dr. EL KHADIME Amina  
Gynécologue Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir  
ESC B 1er Etage N°20 Maârif Extention  
Tél 05 22 99 67 74 Casablanca  
Urgence 06 62 74 77 73  
ICE 002270616000084

إقامة المولود 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



**Précautions d'emploi:**

A garder hors de portée des enfants.  
A conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière. Ne pas dépasser la dose recommandée. A consommer dans le cadre d'une alimentation variée, équilibrée et avec un mode de vie sain.

40 Comprimés  
Poids net total: 32g  
20 Comprimés Calcium  
20 Comprimés Magnésium

LOT: 2310011  
FAB: 10/2023  
EXP: 10/2026  
P.U.C: 143.00DH

Stability tested

Un comprimé, le matin, après  
un repas, lorsque le corps a  
besoin d'un apport de  
vitamine D3 qui participe à une  
bonne absorption du calcium.

Couper 1 comprimé de **Mateance Calcium**

et 1 comprimé de **Mateance Magnésium**

ou cours du repas du soir.  
Il est préférable de respecter un délai minimum de 6 heures entre les 2 points.  
Cela évitera d'absorber trop rapidement après 50 gms.

Une consommation excessive peut avoir un effet laxatif.  
Ne convient pas aux enfants de moins de 12 mois.

**Conseils d'utilisation**

Couper 1 comprimé de **Mateance Calcium** chaque matin

et 1 comprimé de **Mateance Magnésium**

ou cours du repas du soir.

Il est préférable de respecter un délai minimum de 6 heures entre les 2 points.

Cela évitera d'absorber trop rapidement après 50 gms.

Une consommation excessive peut avoir un effet laxatif.

6 111261 530305  
X 9 Ged

**Mateance Calcium**  
Analyse nutritionnelle  
Pour 1 comprimé  
Vitamine D3 (50% des AJ\*)  
Calcium (15% des AJ\*)  
\*Appart Journalier Recommandé (AJR)

**Mateance Magnésium**  
Analyse nutritionnelle  
Pour 1 comprimé  
Vitamine B2 (57,1% des AJ\*)  
Vitamine B6 (71,4% des AJ\*)  
Magnésium (20% des AJ\*)  
\*Appart Journalier Recommandé (AJR)

6 111261 530305  
X 9 Ged

**Mateance**



est un complexe reminéralisant  
proposé en deux parties.

Un comprimé de magnésium,  
associé à la vitamine B6, et B2  
le tout. La magnésium exerce une  
activité complémentaire sur la  
structure osseuse.

**D3 NORM®**  
200 UI GOTTES BUVABLES

8 051128 634501

Lot: 230824  
A consommer  
avant le: 09/2026  
PPC: 89,50 DH

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

x 6 Ged

## SUPPORT NUTRITIONNEL DE LA FEMME ENCEINTE & DE SON FUTUR BÉBÉ

De nombreuses études internationales insistent sur l'apport spécifique de nutriments durant la grossesse. **Pregnacare®** a été développé pour couvrir les besoins nutritionnels quotidiens pendant la grossesse.

### Plus que de l'acide folique...

**Pregnacare®** contient plus de 18 vitamines et minéraux indispensables pour la mère et l'enfant.

### Développement du futur Bébé

Pour le développement neuronal et la division cellulaire, **Pregnacare®** contient de la Vitamine B12, de l'acide folique et du zinc.

### Un apport nutritionnel est vital pendant toute la grossesse

Pas seulement durant les 12 premières semaines. C'est la raison pour laquelle vous pouvez commencer **Pregnacare®** à n'importe quel stade de la grossesse.

Information Nutritionnelle	Moy. par comp	% AJR*
Vitamine D (D3 200 UI)	5 µg	100
Vitamine E	10 mg a-TE	100
Vitamine C	60 mg	100
Thiamine (Vitamine B1)	1,4 mg	100
Riboflavine (Vitamine B2)	1,4 mg	78
Niacine (Vitamine B3)	17 mg NE	86
Vitamine B6	2 mg	100
Acide Folique	200 µg	100
Vitamine B12	2 µg	100
Biotine	150 µg	100
Acide Pantothénique	6 mg	100
Vitamine K	25 µg	-
Fer	9 mg	64
Magnésium	150 mg	50
Zinc	15 mg	100
Iodé	150 µg	100
Cuivre	1000 µg	50
Sélénium	50 µg	100
Mixt de caroténoïdes naturels	4 mg	-

\*AJR=Apport Journalier Recommandé  
µg=microgramme, mg=milligramme, UI – Unités Internationales

© Vitabiotics Ltd. Pregnacare est une marque déposée de la société Vitabiotics.

**OSTEOCARE 30 CP**  
PVC : 119,00  
Ut Av Lot :  
31/07/2027 107036A  
IPHABIOTICS  
5 021265 243679 >

Ingredients: Magnesium Oxide, Bulking Agents: Dibasic Calcium Phosphate, Microcrystalline Cellulose, Tablet Disintegrants: Potato Starch, Polyvinylpyrrolidone, Vitamin C (as Ascorbic Acid), Zinc Sulphate, Tablet Binder: Polyvinylpyrrolidone, Ferrous Fumarate, Beta-carotene, Tablet Coating: Natural Source Colour (Titanium Dioxide, Iron Oxides), Hydroxypropylmethylcellulose, Niacin (as Nicotinamide), Vitamin E (as D Alpha Tocopherol Acid Succinate)\*, Lubricants: Magnesium Silicate Prep, Magnesium Stearate, Pantethenic Acid (as Calcium Salt), Stearic Acid, Vitamin B12 (Cyanocobalamin Prep.), Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl), Copper Sulphate, Thiamin (Vitamin B1 Mononitrate), Riboflavin (Vitamin B2), Vitamin K (as Vitamin K Prep.), Silicon Dioxide, Vitamin D3 (Cholecalciferol Prep), Folic acid (as Folic Acid), Potassium Iodide, Biotin, Sodium Selenate \*from Soya

# Ferlipo®

Fer liposomal

**Ingrediénts :** 180 mg de Lipoféryl soit 14 mg de Fer élément, stéarate de magnésium, Amidon de maïs, Capsule végétale en HPMC.

**Précautions d'emploi :** Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Informations nutritionnelles

AJR\* % par gélule

Lipoféryl

100 %

AJR : Apport Journalier recommandé

Poids net : 12 g

6 111264 960048



Produit par  
**Bioxpert**  
**DOCTOR**  
**BOOST**  
NUTRIENTS

61 Angle Bd. Mostapha El Haouï  
et Laâïla Yacoub - Casablanca  
contact@doctorboost.ma

Lot N° : FL18

Exp : 07/2026

PPC : 125.50 DH

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Gynécologie  
Obstétrique

Casablanca, le: .....

17/01/2024

LOUBANI HIBA

AS

- Chirurgie Gynécologique
  - Accouchement
  - Echographie
  - Médecine foetale
  - Sénologie
  - Stérilité du couple
  - Coelioscopie
  - Hysteroscopie
  - Colposcopie
- D3NORM - dose 10 gttes/J, midi, pendant 30 jours
  - Ferplex 40mg - flacon buvable 1 , matin, avant les repas, pendant 60 jours
  - PREGNACARE 1 , midi, pendant 30 jours AU MILIEU DU REPAS
  - MATEANCE 1 , matin, soir, pendant 30 jours
  - FERLIPO - Gélule 1 Gélule, matin, avant les repas, au reveil, pendant 30 jours

Dr. EL KHADIME Amina  
Gynécologue Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir  
ESC B 1er Etage N°20 Maârif Extention  
Tel. 05 22 99 67 74 Casablanca  
Urgence : 06 62 74 77 73  
052270616000084

إقامة المولود 2 رنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie  
Obstétrique

الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: 17.01.24

- Chirurgie  
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

= LOUBANI - HIBA

- RÉSULTAT DE LA SOMME

DE 700 DH POUR

- ECHOGRAPHIE

MORPHOLOGIE

Dr. EL KHADIME Amina  
Gynécologue Obstétricienne  
résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir  
Esc B 1er Etage N°20 Maârif Casablanca  
Tél. 05 22 99 67 74 Urgence 06 62 74 77 73  
ICE 002270616000084

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

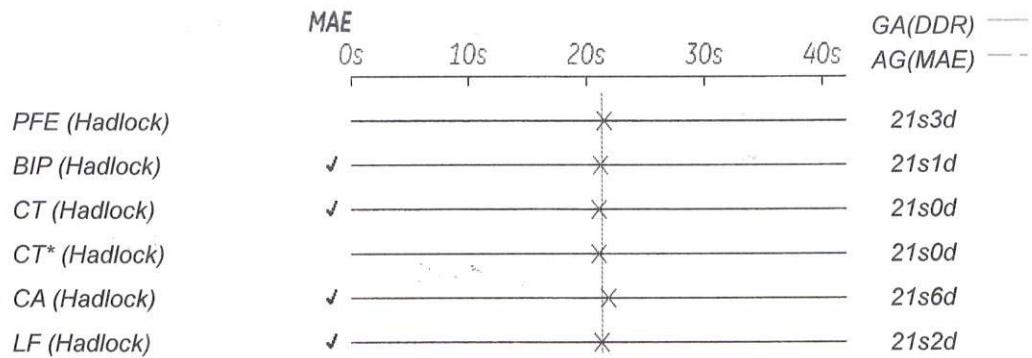
Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Nom : LOUBANI, HIBA

ID patient :

VS8201646-24-01-17-2

Graphique à barres



Générique 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
--------------	--------	----	----	----	----	----	----	-------

Dist.

D

2.00 cm

0.78

3.21

moy.

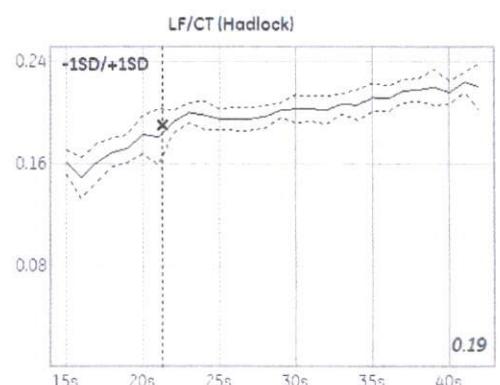
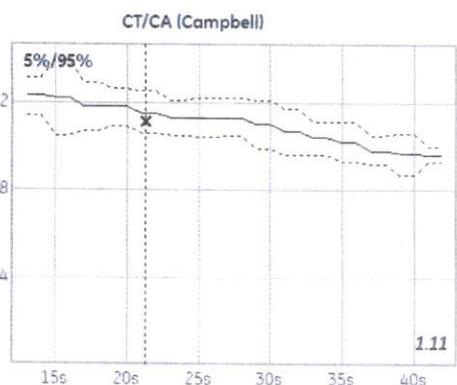
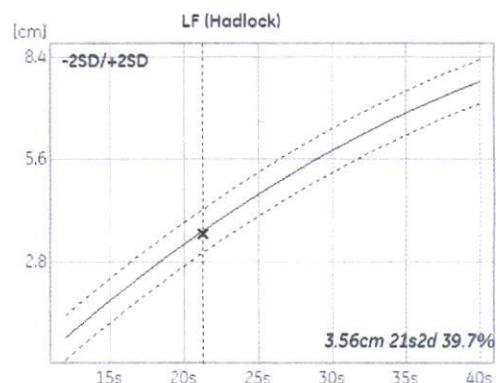
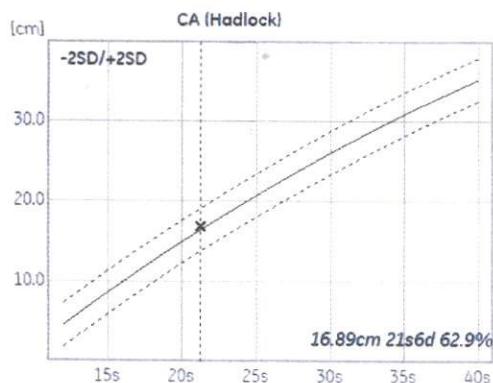
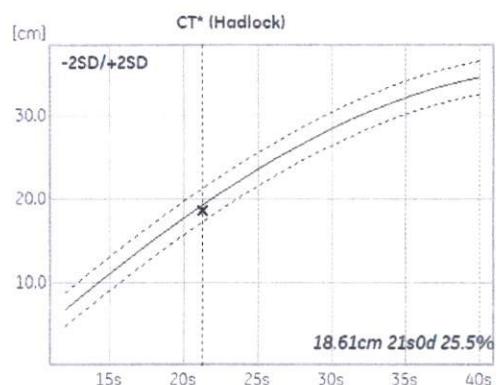
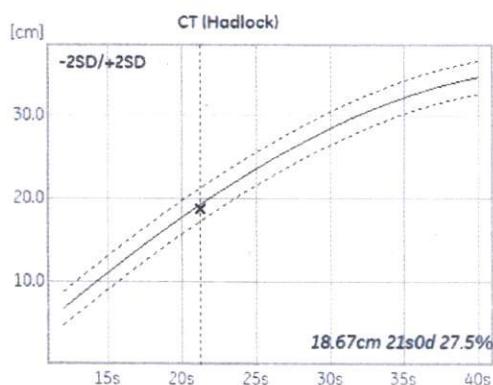
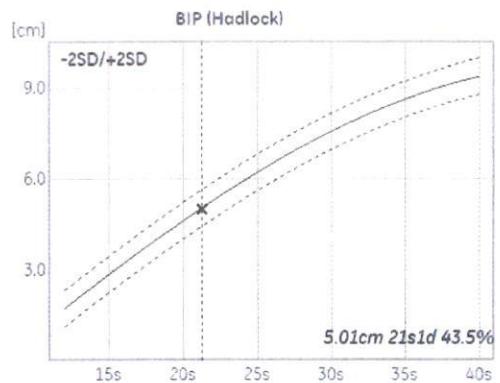
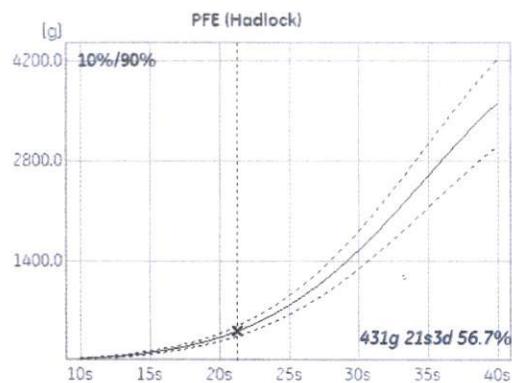
Date: 17.01.2024

Praticien:

Échograph.:

Graph

Référence AG: GA(DDR)





## Obstétrique Rapport

Page 1/3

Dr. KHADIM Amina

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 17.01.2024

ID Patient VS8201646-24-01-17-2  
 Nom LOUBANI, HIBA  
 DOB,Age  
 Sexe Féminin

Gestité  
 Parité  
 AB  
 Ectopique  
 Fœtus 1

DDR 21.08.2023 DDC DPA 27.05.2024 AG 21s2d  
 AG(MAE) 21s2d  
 DPA(MAE) 27.05.2024

Praticien Méd. réf. Échographiste  
 Commentaire Indication

PFE (Hadlock)	Valeur	Plage	Âge	Plage	GP (Hadlock)
CA/BIP/LF/CT	431g	± 63g	21s3d		56.7%

Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
BIP (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	5.01 cm	5.01			moy.	43.5%	21s1d
DFO (HC)		6.76 cm	6.76			moy.		
CT (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	18.67 cm	18.67			moy.	27.5%	21s0d
CT* (Hadlock)	<input type="checkbox"/>	18.61 cm	18.61				25.5%	21s0d
CA (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	16.89 cm	16.89			moy.	62.9%	21s6d
LF (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	3.56 cm	3.56			moy.	39.7%	21s2d

Calculs 2D	Plage
CT/CA (Campbell)	1.11 (1.06 - 1.25)
IC (BIP/DOF)	74% (70 - 86%)
LF/BIP	71% (AG: OOR)
LF/CA	21% (20 - 24%)
LF/CT (Hadlock)	0.19 (0.17 - 0.20)

Docteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراتسبورغ (فرنسا)

Intestins = ASPECT NORMAL

Reins Dt et Gche = VUS ET normaux

Vessie = N

Paroi Abdominale antérieure = INTACTE

CORDONS 3 VX

Rachis = PAS D'ANOMALIE VUE CE JOUR

Membres = 4 MEMBRE / 3 SEGMENTS

SEXЕ=FEMININ

## **CONCLUSION :**

GIU ÉVOLUTIVE DE 21 SA ET 3 J

BIOMÉTRIE CONFORMES AU 50 2éme PERCENTILE

PAS D'ANOMALIE MORPHOLOGIQUE VUE CE JOUR

NB : L'ÉCHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE NE PERMET PAS DE DIAGNOSTIQUER TOUTES LES ANOMALIES FŒTALES.

Docteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراسبورغ (فرنسا)

LOUBANI HIBA

17/01/2024  
Gynécologie  
Obstétrique

## ÉCHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE

Échographe GE Voluson S8T, 1ere mise en service = JANVIER 2023

**NOM ET Prénom :** LOUBANI HIBA Age : 30 ans 5 mois 20 jours

Terme Théorique : 21SA ET 2J

**INDICATION** = Échographie morphologique du 2 ème trimestre.

Nombre de fœtus = 1

Mobilité spontanée = +

Activité cardiaque : 143 bpm

Position du Fœtus = INDIFFERENTE

### ANNEXES:

\* Liquide Amniotique = QUANTITE NORMALE

\* Placenta = Position : ANTERO-FUNDIQUE

Grade : I

Epaisseur : NORMALE

### BIOMETRIE: CF RAPPORT CI-JOINT

### ÉTUDE MORPHOLOGIQUE =

Pôle Céphalique = N

Contours = N

Ligne Médiane = EN PLACE

Septum Cav pellucidum = EN PLACE

Corps calleux = N

Fosse postérieure = NORMALE

C post Ventricules latéraux = mm

Face = Lèvre sup : = VUE

OPN = PRÉSENT

Thorax = Poumons : HOMOGENES

Cœur : Axe = Gauche Rythme = 143bpm

4 cavités = symétriques 2 à 2

Départ des gros VX = VU ET NORMAL

Croix du cœur = en place

Crosse de l Aorte= NORMALE

Veines pulmonaires = VUE 2

Septum Inter vent = INTACT

Abdomen =

Diaphragme = en place

Estomac = EN PLACE

Dr. El KHADIME  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2  
1er étage N° 20  
Route de la caserne  
Urgences 87/4  
ICE 06 62 74 77 73  
Tél 05 22 99 87/4  
Casablanca  
Extention  
00 22 70 61 60 00 84