

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-826102

203921

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0008392 Société : Ex RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELMDAGHAI Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0664009732

Total des frais engagés : 1800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Matar Nouredine  
Gynécologue-Obstétricien  
16 bis, angle Bd Moulay Youssef Hassan 1er  
Ras. Sureau, 1er étage, Casablanca  
Tél: 0522280008  
N°PE: 091029553

Date de consultation : 05/02/2024

Nom et prénom du malade : ELMDAGHAI Najat

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur crampes

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

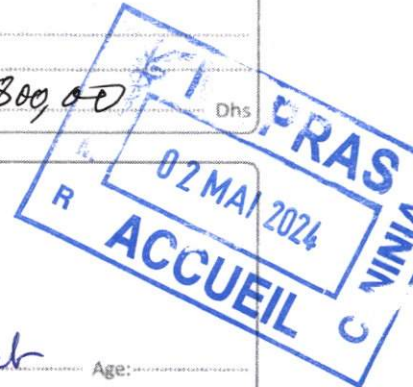
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

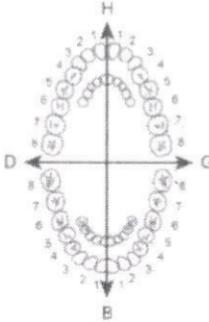
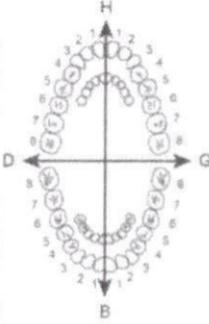


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/02/2014	C3+ Pulver. Fc. V		400 MK	INF: 091029553 M. Dr. [Signature] Gynécologue-Obstétricien Hôpital Youssoufou San 1er Zone, Casablanca 29553

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
	<p>07/2/24</p> <p>419,00</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/02/2024	p189	200,000K
	24/04/24	lens 202	1200,00

[illegible]

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 15px;"></span>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000            11433553         </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس.

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

## FACTURE

REF : FA24000582

Date de facturation 06 / 02 / 2024  
Médecin traitant Pr. MATAR  
Patient Mme Najat EL MDAGHRI  
Demande référence C241AR0596  
Demande reçu le 05/02/2024

A Payer 200,00 Dhs  
coefficient-P 182  
Mode de règlement

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS

**Pr. S. ZAMIATI**

Dr Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tél (L.G.) 0522 20 23 02

ICE 001808242000088 IF 15200176 INPE 91024752 INPE du Laboratoire 093002954



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني 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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 24/04/2024

FACTURE N° : FA:00 4180/24  
Nom : EL MDAGHRI NAJAT  
EP REDOUANE

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200.00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

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

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300.00 Dhs  
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900.00 Dhs

Total de 1 200.00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

**Dr: Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس  
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Reçu le : **05/02/2024**

Edité le : **08/02/2024**

Âge : **63 ans**

Notre réf. : **C241AR0596**

Prescripteur : **Pr. MATAR**

Patient(e) : **Mme Najat EL MDAGHRI**

Organe : **FCU**

(Patiente ménopausée. Examen du col normal. FCU de dépistage)

## COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Frottis cervico-utérin parvenu dans du formol. L'examen cytologique est réalisé après étalement en couche mince et coloration selon la méthode Papanicolaou. L'étalement est représentatif, comportant des cellules desquamées malpighiennes et endocervicales, d'analyse un peu difficile vu la lyse cellulaire à la conservation non adaptée à ce type de prélèvement. Le fond est non inflammatoire, grumeleux ponctué de quelques éléments polynucléaires neutrophiles et comportant des noyaux nus. Les cellules malpighiennes sont surtout représentées par des cellules intermédiaires au cytoplasme cyanophile et au noyau régulier et par des cellules parabasales avec de rares cellules superficielles à noyau pycnotique et à cytoplasme éosinophile. Les cellules endocervicales, peu fréquentes, sont le siège d'une métaplasie malpighienne mature. Il n'est vu ni atypies cytonucléaires ni agent pathogène.

### CONCLUSION :

Frottis cervico-utérin d'allure pré-atrophique normal (NILM selon Bethesda 2014).

**Pr. S. ZAMIATI**

  
**Dr Soumaya ZAMIATI**  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tél (LG): 0522 20 23 02

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

## FACTURE

REF : FA24000582

Date de facturation	06 / 02 / 2024
Médecin traitant	Pr. MATAR
Patient	Mme Najat EL MDAGHRI
Demande référence	C241AR0596
Demande reçu le	05/02/2024

A Payer	200,00	Dhs
coefficient-P	182	
Mode de règlement		

Arrêtée la présente facture à la somme de ; DEUX CENTS DIRHAMS

**Pr. S. ZAMIATI**

Dr Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tél (L.G.) 0522 20 23 02

ICE 001808242000088 IF 15200176 INPE 91024752 INPE du Laboratoire 093002954

## Professeur Noureddine MATAR

Ex.Professeur et Chef de Service  
de Gynéco-obstétrique au Centre  
Hospitalo-Universitaire de Casablanca

### Gynécologue - Obstétricien

Consultation sur rendez-vous

## الدكتور مطار نورالدين

أستاذ سابقا ورئيس مصلحة  
أمراض النساء والولادة بالمستشفى  
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
إختصاصي في أمراض النساء والولادة

الاستشارة بالموعد

Casablanca, le

02/12/2024

في الدار البيضاء،

Professeur EL MAATARI Nayal

- 63 ans

- ATCD : diabète : de type 1  
paternelle et maternelle

- Traitements : sans traitement

maladies gynécologiques ± en gynécologie  
(Taux synthèse) malades

CENTRE DE RADIOLOGIE  
400, Bd Brahim ROUDANI  
20100 - Casablanca - Maarif  
Tél: 0522251302 / 0522251303  
Fax: 0522251304

Professeur Matar Noureddine  
Gynécologue-Obstétricien  
16 bis, angle Bd Moulay Youssef-Hassan 1er  
Rés. Sorour, 1er étage, Casablanca  
Tel: 0522288888 INPE: 091029553

# Professeur Nouredine MATAR

Ex.Professeur et Chef de Service  
de Gynéco-obstétrique au Centre  
Hospitalo-Universitaire de Casablanca

**Gynécologue - Obstétricien**

Consultation sur rendez-vous

Casablanca, le 01/02/2024 في الدار البيضاء،

الدكتور مطار نورالدين

أستاذ سابقا ورئيس مصلحة

تشفى " 58 \* 40

ضاء

إختصاصي في أمراض " 58 \* 40

استشارة بالموعد

Najal

98,90x3  
Blissel

PPV (Dhs):

98,00

PPV (Dhs):

98,00

EAF.

PPV (Dhs):

98,00

15 x 3  
d'ore x 2 fois / semaine x 9 semaines.  
en ultra vaginal

58,40x2  
UNIPAS

4 x 3 fois x 1 semaine

410,80



Professeur Matar Nouredine  
Gynécologue-Obstétricien  
16 bis, angle Bd Moulay Youssef-Casablanca 1er  
Rés. Sorour, 1er étage - Casablanca  
Tél. 0322 88 08 08 - INPE: 091029553

# Professeur Nouredine MATAR

Ex.Professeur et Chef de Service  
de Gynéco-obstétrique au Centre  
Hospitalo-Universitaire de Casablanca

**Gynécologue - Obstétricien**

Consultation sur rendez-vous



# الدكتور مطار نورالدين

أستاذ سابقا ورئيس مصلحة  
أمراض النساء والولادة بالمستشفى  
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
إختصاصي في أمراض النساء والولادة

الإستشارة بالموعد

Casablanca, le 21/02/2024 في الدار البيضاء،

24 MAR 598

- Gl as. mes pcrné  
- Trauer: cel unnel.

F.c.u

2

Dr Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tel (L.G.): 0522 20 23 02

Professeur Matar Nouredine  
Gynécologue-Obstétricien  
16 bis, Angle Rd Moulay Youssef-Hassan 1er  
Rés. Sorour, 1er étage, Casablanca  
Tel: 0522880808 INPE: 091029553



# مرکز الفحص الطبى بالاشعة الروداني 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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

**\* Sein droit :**

- Q.Sup.Ext. distal (10H/10 cm): 5, 4 mm.
- Il n'est visualisé aucune autre masse kystique ou tissulaire, ni aucune zone d'atténuation du faisceau ultrasonore par ailleurs en projection des plages mammaires.
- Il n'est pas non plus objectivé d'image ganglionnaire d'allure suspecte au niveau des creux axillaires.

**Conclusion :**

- Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

Examen classé ACR 2 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naïma BENJELLOUN

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20100 Casablanca  
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04  
05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 16 - Fax: 05 22 23 50 68  
-mail: roudani@redmail.ma

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

RADIOLOGUE - SENOLOGUE

**NB : Prière de rapporter les anciens dossiers (compte-rendu et clichés) en cas de nouvel examen.**



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني 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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 24/04/2024

Patient  
Médecin traitant

EL MDAGHRI NAJAT EP REDOUANE  
DR MATAR NOUREDDINE

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

**COMPTE RENDU**

**RC :** 64 A / 2 P / Antécédents sénologiques familiaux : 2 cousines paternelles / Antécédent personnel de macrobiopsie du sein gauche en 2012 : pas de malignité.  
**Technique :** Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face et oblique).

**Résultats :**

**\*Mammographie :**

- Seins de volume symétrique, sièges d'un parenchyme dense et hétérogène (type C), d'analyse radiologique limitée.

**\* Sein gauche :**

- Q.Sup.Ext. distal : ganglion intra-mammaire de 6, 2 mm.
- U.Q.Ext. distal : clip post macrobiopsie.
- Absence de microcalcifications visible en regard ou à distance.
- Revêtement cutané fin.

**\* Sein droit :**

- Q.Sup.Ext distal : ganglion intra-mammaire de 6 mm, également visible sur l'étude du parenchyme en tomosynthèse.
- Pas de masse, distorsion architecturale glandulaire ou regroupement suspect de microcalcifications visible par ailleurs.
- Revêtement cutané fin.

**\* L'échographie complémentaire :**

- Retrouve difficilement, au niveau des Q.Sup.Ext. distaux des deux seins, des ganglions intra-mammaires à centre hyperéchogène et fine couronne hypoéchogène périphérique, répartis comme suit :

**\* Sein gauche :**

- Q.Sup.Ext. distal (1H/7 cm) : L= 6, 6 mm.

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L.** au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

# Professeur Nouredine MATAR

Ex.Professeur et Chef de Service  
de Gynéco-obstétrique au Centre  
Hospitalo-Universitaire de Casablanca

**Gynécologue - Obstétricien**

Consultation sur rendez-vous



الدكتور مطار نورالدين

أستاذ سابقا ورئيس مصلحة

مستشفى PPV 58.40

إختصاصي في أمراض "PPV" ولادة

58.40

استشارة بالموعد

Casablanca, le 01/02/2024 في الدار البيضاء،

Uterus et Vaginae Négat

98,90x3  
dep Blesnel

PPV (Dhs): 98,00

PPV (Dhs): 98,00

EAR.  
PPV (Dhs): 98,00

1 don SV x 3 semaine pas  
don x 2 fois / semaine x 9 semaines.  
en ultra vaginal

98,90x2  
dep UNISPAR



410,80



Professeur Matar Nouredine  
Gynécologue-Obstétricien  
16 bis, angle Bd Moulay Youssef-Casablanca 1er  
Rés. Sorour, 1er étage Casablanca  
Tél. 091029553 INPE: 091029553