

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

ladié 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.



942901
Déclaration de Maladie

N° P19- 067769
33283

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2201 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAGHOUÏ ALLAL

Date de naissance :

23/04/1950

Adresse :

15 BD CHEFCHAOUNI RUE AL MASSIRA

BAT "A3" N° 39 AIN SEBAA CASABLANCA

Tél. 06 43 68 33 26

Total des frais engagés : 871,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DR HASSAN DAGOUM Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements suivants confidentiellement 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 CASABLANCA

Le : 08/07/2020

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
03 JUL 2020	Consultation		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Chefchaouini Bd. Chefchaouini, Rue 110 Sébâa - Casablanca Tel.: 05.22.35.78.79	03.07.20	250,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
LOCAMEL MATERIEL Vente en magné	28/07/2020					320,00
Rue Lahcen El Amin-Fa 0522 86 37 11 0522 86 29 99						

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

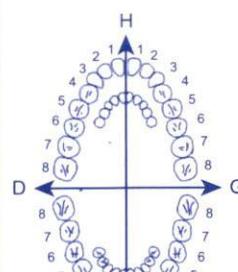
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

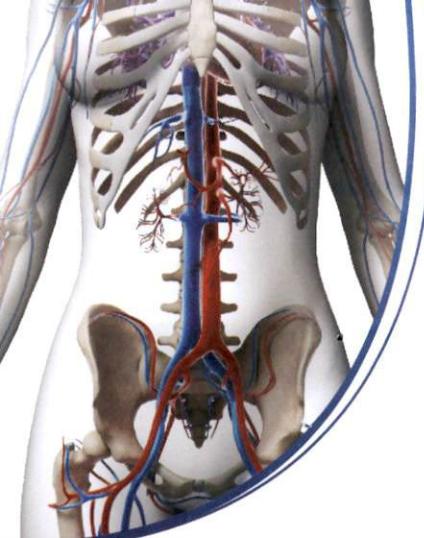
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H						
	<table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000
25533412	21433552						
00000000	00000000						
00000000	00000000						
D	<table border="1"> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table>	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000						
00000000	00000000						
00000000	00000000						



[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	CŒFFICIENT DES TRAVAUX										
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td><td style="padding: 0 5px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td><td style="padding: 0 5px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">D</td><td style="padding: 0 5px;">G</td></tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td><td style="padding: 0 5px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td><td style="padding: 0 5px;">11433553</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<input type="text"/>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
D	G											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>										



الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Diplômée de Paris Descartes

Diplôme universitaire en Phlébologie

Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire

Diplôme universitaire en compression médicale

03 JUIL 2020

M^r Daghraoui Allal

320,80

Chausssettes de compression

classe 2 (Elegance)

T. cheville = 23
T. Mollet = 38

Dr. Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue

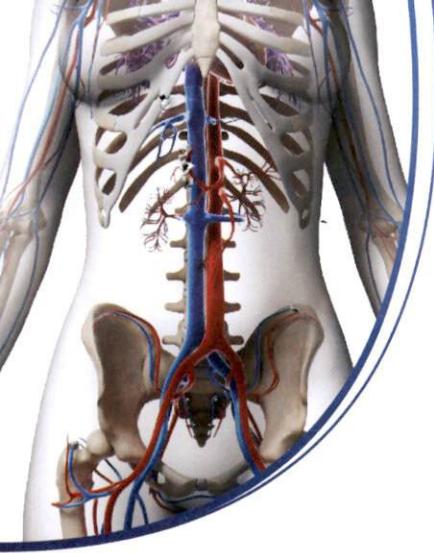
Angle Boulevarde Abdelloumen et Allée Persée

Bureau C18 Casablanca

Tél.: 05 22 86 46 68 INP.: 091205785 Tél.: 05 22 86 40 40

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر بيرسي عمارنة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelloumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



الدكتورة حسناء الركادي Docteur Hasnaa RAGUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة
فخص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي باللتقطيب والدفن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Diplômée de Paris Descartes

Diplôme universitaire en Phlébologie

Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire

Diplôme universitaire en compression médicale

10 3 JUIL 2020

M^r Daghraoui Allal
4955 cheioton 1000 Dufflon 1000
1app x 2 jz pdt 15')
NIS NIS
1cp 1j pdt 1 mes
après repas midi

201.00

250.50

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue - Phlébologue
Centre de Santé et de Recherche
168 Bd. Chechouani Casablanca
INR: 091205781 Tel.: 05 22 86 46 6

Pharmacie Chefchaoun
168, Bd. Chefchaouni, Rte 11
Aïn Sebâa - Casablanca
Tél: 05.22.35.78.79

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر بيرسي عمارنة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

daflon® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULOPROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES - code ATC : C05CA5

Ce médicament est un veineotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasoconstricteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).

Ce médicament est préconisé dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

Si les troubles hémorroïdaires ne céderont pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ?

Ne prenez jamais DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique à la fraction flavonoïque purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 1000 mg, comprimé pelliculé.

Enfants

Sans objet

AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de Daflon pendant la grossesse.

Allaitement :

En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement.

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Sans objet

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ CONTIENT

Sans objet

3. COMMENT PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Insuffisance veineuse : 1 comprimé par jour au moment du repas.

Dans la crise hémorroïdale : la posologie est de 3 comprimés par jour pendant 4 jours, puis 2 comprimés par jour pendant les 3 jours suivants au moment des repas.

Si vous avez pris plus de DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Les dommages concernant le surdosage avec Daflon sont limitées mais les symptômes rapportés incluent diarrhée, nausée, douleur abdominale, prurit et rash.

Si vous oubliez de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Sans objet.

Si vous arrêtez de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

La fréquence des effets indésirables possibles listés ci-dessous est définie en utilisant le système suivant :

• très fréquent (affecte plus de 1 utilisateur sur 10)

• fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)

• peu fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)

• rare (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)

• très rare (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)

• fréquence inconnue (les données disponibles ne permettent pas d'estimer la fréquence)

Ils peuvent inclure :

• Fréquent : diarrhée, dyspepsie, nausée, vomissement.

• Peu fréquent : colite.

• Rare : sensations vertigineuses, céphalées, malaise, rash, prurit, urticaire.

• Fréquence inconnue : douleur abdominale, œdème isolé du visage, des paupières, des lèvres. Exceptionnellement, œdème de Quincke.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien de déposer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS**CE QUI CONTIENT DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?**

Ce sont les substances actives sont : Fraction flavonoïque purifiée micronisée..... 1000,000 mg

Correspondant à : Diosmine 90 pour cent..... 900,000 mg

Flavonoïdes exprimés en hesperidine 10 pour cent..... 100,000 mg

Humidité moyenne..... 40,000 mg

Pour un comprimé pelliculé

• Les autres composants sont : Carboxyméthylamidon sodique, cellulose microcristalline, gélatine, stearate de magnésium, talc.

Pelliculage : dioxyde de titane (E171), glycérol, laurylsulfate de sodium, macrogol 6000, hypromellose, oxyde de fer jaune (E172), oxyde de fer rouge (E172), stearate de magnésium.

QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET CONTENU DE L'EMBALLAGE EXTERIEUR ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîtes de 15 et 30 comprimés pelliculés. Conseil d'éducation sanitaire :

• Troubles de la circulation

Evitez de rester assis ou debout trop longtemps, surélevez légèrement les pieds de votre lit.

Evitez l'exposition au soleil et à la chaleur.

Veuillez à avoir une alimentation saine et équilibrée et à pratiquer une activité physique régulière (marche à pied, vélo,...), évitez l'excès de poids.

Evitez les vêtements trop serrés, le port de chaussettes ou de bas de contention ainsi que doucher ses jambes avec de l'eau favorisent la circulation sanguine.

Hémorroïdes

Buvez 1,5 à 2L d'eau par jour, consommez des aliments

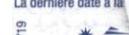
(Fruits, légumes verts, céréales complètes)

Évitez les graisses, le café, l'alcool et les aliments épicés.

Faites de l'exercice régulièrement pour.....

sont trop lourds.

La dernière date à la



201.00

LIOTON® 1000 gel

héparine sodique

COMPOSITION

100 g de gel contiennent:

Principe actif: 100 000 U.I. d'héparine sodique.

Excipients: carbomère, méthyle p-hydroxy-benzoate, propyle p-hydroxy-benzoate, essence de néroli, essence de lavande, éthanol, triethanolamine, eau purifiée.

Excipients à effet notable: méthyle p-hydroxy-benzoate, propyle p-hydroxy-benzoate.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Syndromes variqueux et leurs complications; phlébothromboses, thrombophlébites, périphlébites superficielles, ulcères variqueux.

Varicophlébites post-opératoires, séquelles de saphènectomie.

Traumatismes et contusions; infiltrats et œdèmes localisés; hématomes sous-cutanés. Affections traumatiques des appareils musculo-tendineux et capsulo-ligamentueux.

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité individuelle liée au produit.

MISES EN GARDE ET PRECAUTION D'EMPLOI

LIOTON ne doit pas être appliqué en cas de saignement, sur des blessures ouvertes et sur les muqueuses, ainsi que sur les sièges d'infection, en cas de processus suppuratifs. L'emploi de LIOTON en présence de phénomènes hémorragiques doit être évalué attentivement.

L'utilisation, en particulier prolongée, de produits topiques peut engendrer des phénomènes de sensibilisation; dans ce cas, il faut interrompre le traitement et instaurer une thérapie appropriée.

Il n'y a pas de données spécifiques concernant l'utilisation de la préparation en cas de grossesse et d'allaitement.

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

Si vous avez des questions concernant l'utilisation de ce médicament, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

L'administration d'héparine peut prolonger ultérieurement le temps de prothrombine chez des patients traités avec des anticoagulants oraux.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

De une à trois applications par jour; étaler, sur la zone cutanée concernée, 3-10 cm de gel, en massant délicatement.

SURDOSAGE

Jusqu'à présent, aucun phénomène lié au surdosage n'a été décrit. Si un tel phénomène devait se produire, le sulfate de protamine peut être utilisé comme antagoniste de l'effet de l'héparine.

EFFETS SECONDAIRES.

L'utilisation, en particulier prolongée, de produits topiques peut engendrer des phénomènes de sensibilisation.

Communiquer au médecin traitant ou au pharmacien tout effet non désiré qui n'est pas décrit dans ce feuillet illustratif.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

30 g, 50 g de gel pour utilisation topique contiennent 100 000 U.I.% d'héparine sodique.

CONSERVATION:

A conserver à température inférieure à 25° C et à l'abri de la chaleur.

LISTE II

Ne pas utiliser ce médicament après la date de péremption mentionnée sur la '

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose prescrite.

Date à laquelle la notice a été révisée pour la dernière fois: Février 2013

Fabriqué par:

A. MENARINI Manufacturing Logistics and Services
s.r.l. - Florence - Italie

Distribué par:
LABORATOIRES
BP 4491 - 1210
h.i PHARMACIE



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g
PPV 49DH50



A 6
2201

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000080411

CASABLANCA

Le, 08/07/20

DEPOT CASA PV

Agent commercial : FARIDA

Mode de règlement : ESPECES

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000002
MR DAGHOUI ALLAL
Clients Comptoirs Arjoune

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
5129N2N	2	MI-BAS HOMME ELEGANCE C2 NOIR T2N	1,00	320,00	0%	320,00	320,00

*LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjoun - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 82
0522 86 39 89*

Code	Base	Taux	Montant
2	266,67	20%	53,33
Total	266,67		53,33

Total HT	266,67
Total TVA	53,33
Total TTC	320,00
Timbre :	0,80
Total TTC+Timbre :	320,80

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :
Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun [face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux .

Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tel : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa [à proximité hôpital My Youssef] Tel : 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue, Yaacoub el Mansour N° 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

FES

Angle Av des FAR et rue Ahmed Chibhi [en face de central banque chabib] Tél : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

KENITRA

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75