

## 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

- Reclamation : 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-600812

58200



Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 19617 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MIKLASS NISRINE

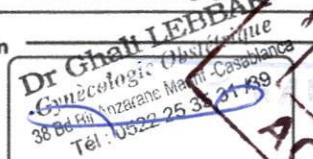
Date de naissance : 01/03/1988

Adresse : RESTO CASA VITAL GU B IMM 19 APPT 82 RDC. NASSIR 2 Casablanca

Tél. : 0663084084 Total des frais engagés : 33400 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/12/2025

Nom et prénom du malade : MIKLASS NISRINE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Gynéco-obstétrique

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 : Casablanca

Le : 08/01/2026

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
30.12.82	C2		350.00	INP : 0910930414 Dr Ghali LEBBAR Gynécologie Obstétrique 24 Bd Bir Anzarane Maârif Casablanca Tél : 0522 25 35 31 59

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES STADES Casablanca Tél : 0522 25 49 25 Fax : 0522 25 49 25 Tél : 0509 355 3061 Tél : 0509 355 3062	30/12/82	286,90 D4

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

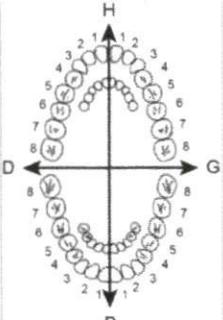
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
31/12/82	31/12/82	2831 81	2831 81

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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
	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et cœlioscopique

Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي لبار

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس وأميان (فرنسا)

جراحة الجهاز التناسلي والجراحة بالمنظار

أمراض الثدي

أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le 30/12/2020

Mme MIKLABB Nidrine

+ 1,00

1) YODOCEFOL

91,20

110 (03 mois)

2) UTROGESTAN 200 J.

1 - 0 - 1 } voie vaginale  
1 mois

99,00

3) RELAXIUM 26  
375

110 Soir. (02 mois)

4)

NEOFORTAN 2010  
- 160

1 - 0 - 1

1 BUTAMYL suppo

1 - 1 - 1

(Douleur)

العيادة: إقامة النور، شارع بترانزران • الدار البيضاء

Cabinet: Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف: 05 22 25 35 39 • الفاكس: 05 22 25 35 31 / 39

Gsm : 06 61 38 49 58 • المحمول: 001687653000089

Dr CHAKI LEBBAR

Gynécologue Obstétricien

38, Bd. Biranzarane - Maârif - Casablanca

Tél: 05 22 25 35 31 / 39

في حالة اسعجال

En cas d'urgence

PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Fekrati - Casablanca  
Tél: 05 22 25 49 25  
Fax: 05 22 25 49 25  
RC: 245509 - pre: 35873061  
IF: 40435642

5) MATERNITY

α - α - α } Nauseic  
Vom<sup>+</sup>.

20.00  
6)

Vit D Bon Raa .000.4i



Lampoule

Dr Ghali LERBAR  
Gynécologie-Obstétrique  
38, Bd Bir Anzarane - Casablanca  
Tel: 0522 25 35 31 / 39

28.00  
DH

PHARMACIE DES STADES 2010  
10, Rue Al Fassi - Casablanca  
Tel: 0522 25 49 25  
Fax: 0522 25 35 37  
RC : 244300 Date : 35873067  
IF : 40436642

# Relaxium® B6



*1 gélule par jour*

magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 200332  
DLUO: 10/2023  
87,000DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

Deva

146-147 Zi. Tij Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

300 mg

300 mg  
30 GÉLULES

Relaxium®  
B6

200 **፳፻፲፭** የፌትሬ የፌትሬ

Détenant de DE :

25003 Paris.

#### REFERENCES

Abdullah et al. 2013

92120 Montrouge (France)

ມັງກອບ

#### 1620 Drogenbos (Belgiique)

Ind. Emilia Revilla Sanz

2210 Olivenga, Soña (Espagne)

EROMOPHARM S.A Z.I. du Sahel,

Had Soualem - Maroc

## UTROGESTAN 200 mg.

15 CAPSULES

P.P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

Lot / Batch

200522 0472022

04/2019

Mfd



**BESINS** HEALTHCARE

Exp



BATCH MAN 0220  
HP374 EXP 0124

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses  
نجد تبعاً بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة Liste II - List II - II

ZENITH Pharma  
AMM N°171/15 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI  
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE  
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

المصنع / Manufacturer /  
HAUPT PHARMA  
1, rue Comte de Sinard  
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

de : 30.12.2020

Madame MIKLASS NISRINE

Le Docteur **LEBBAR** à l'honneur de vous  
adresser la note de ses honoraires s'élevant  
à trois cent Dinahmes (300.00 DM)  
pour consultation

(S2)

et vous prie d'agrérer ses salutations distinguées

Dr Ghali LEBBAR  
Gynécologie Obstétrique  
38 Bd Bir Anzarane Maârif -Casablanca  
Tél : 0522 25 35 31 39

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens  
 Chirurgie conventionnelle et coelioscopique  
 Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins  
 STÉRILITÉ DU COUPLE  
 Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

إخلاصي في أمراض النساء و التوليد  
 خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)  
 جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار  
 أمراض الثدي  
 أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le 30/12/2000

Mme MIKLASS Nisrine

1. NFS – TP – TCK – GS – Kell – RAI- Vit D  
 Urée – Créatinine – Glycémie – TSHus- T4L  
 Ferritine.
2. Sérologies
 

Rubéole – CMV
Toxoplasmose
Syphilis – AgHBS
A C anti – VHC
3. ECBU
4. Anticorps Antithyroïdiens.  
 ( TG – TPO – TRAKS )

5. PhCG quantitatif



Dr Ghali LEBBAR  
 Gynécologie-Obstétrique

38, Bd. Biranzarane - Maârif

ج.م.ع. ٣٨ بول بيرانزاران - ماريف

دور، شارع بيرانزاران • الدارالبيضاء

Tel: 05 22 25 35 31 / 39

Cabinet : Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

ج.م.ع. ٣٨ بول بيرانزاران - ماريف

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

ال الخامس • الهاتف : 05 22 25 35 39 • Fax : 05 22 25 35 39

Gsm : 06 61 38 49 58 • المحمول : 001687653000089

En cas d'urgence

في حالة استعجلان

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800

## FACTURE

Casablanca , le 05/01/2021

Facture N° 311220-033 du 31/12/2020

Dr : LEBBAR GHALI

MUPRAS

N°Bon de soin Mle

Patient :Mme MIKLASS Nisrine

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	35,60
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	35,60
RECHERCHE AGGLUTININES IRREGULIERES(tech sur Gel)	150	133,50
FERRITINE	250	222,50
GLYCEMIE	30	26,70
UREE	30	26,70
CREATININE	30	26,70
Dosage de la Bêta-HCG Plasmatique	250	222,50
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone ( sang)	250	222,50
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	178,00
ANTI-TPO : Ac. Anti-thyropéroxidase	250	222,50
AC ANTI - THYROGLOBULINE	200	178,00
SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE	100	89,00
SEROLOGIE DE LA RUBEOLE	150	133,50
ANTIGENE HBS	120	106,80
SEROLOGIE DE L'HEPATITE C	300	267,00
TPHA	50	44,50
VDRL-Charbon	50	44,50
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	400,50
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	80,10
ANTIBIOGRAMME	60	53,40

Total B	3170	2 821,30
APB	1,0	11,51
<b>Total</b>		<b>2 832,81</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille huit cent trente-deux dirhams 81 centimes\*\*\*

Tel.: 05 22 93 10 60/0522905937  
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca  
 Dr. M. BENAZZOUZ  
 Patente : 35051078  
 ICE : 001084109000068  
 Fax : 0661763068  
 Watsapp 0676845202

Laboratoire Génelab  
 Oum Rabiaâ  
 Dr. M. BENAZZOUZ



**Mme MIKLASS Nisrine**

**Dossier N° :311220-033**

Page : 2/8

## ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

## TAUX DE PROTHROMBINE (STA Satellite)

Témoin	:	13,30	sec.
Malade	:	13,90	sec.
Taux	:	93,00	%

*Sujet sans traitement* : 70 - 100 %  
*Sujet sous AVK* : 25 - 35 %

## TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR (STA Satellite)

Témoin	:	30,00	sec	( 26,4 - 32 )
Malade	:	30,20	sec.	( 26,4 - 32 )
RATIO	:	1,01		( Inférieur à 1,2 )

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin : < 1,2  
Dose Thérapeutique : Sous Héparine : 45 à 90 sec.

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

## RECHERCHE DES AGGLUTININES IRREGULIERES

( Réactif : Combiné RAI Diamed)

Effectuée avec 3 hématies test concernant les antigènes du système: **Rhésus(Dd,Cc,Ee)**, **Kell(K,k,pka,ISa,ISb)**, **Duffy(Fya,Fyb)**, **Kidd(Jka,Jkb)**, **Lewis(Lca,Leb)**, **P(Pi)**, **MNS(M,N,S,s)**, **LU(LUa,LUb)** et **Xg(Xga)**.

TEST RAI-Hématies tests (3 Pannels) à 37°C: NEGATIF

**Laboratoire Général**  
OUMT Tchad  
M. BEN ABDOU OUMT  
Tel: 0931063111  
Res: 0931063111  
Fax: 0931063111  
M. BEN ABDOU OUMT  
Tel: 0931063111  
Res: 0931063111  
Fax: 0931063111

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع - الـلـفـة - (أـمـامـ مـقـرـ الخطـوطـ الـمـلـكـيـةـ الـمـغـرـبـيـةـ) - إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـعـ - عـمـارـةـ "ـسـ" - الدـرـالـبـيـضـاءـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكـ: - Pat. No. 35051078 - السـ: - Fax: 05 22 93 10 61 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/0522 99 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف: 0676 84 52 02 - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : [www.lbmgenelab.com](http://www.lbmgenelab.com)





## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

FERRITINE : 56,00 ng/ml

### Interprétation :

Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400  
 de 1 à 6 mois : 6 - 410  
 de 6 à 12 mois : 6 - 80  
 de 1 à 5 ans : 6 - 60  
 de 6 à 19 ans : 6 - 320

NB : Changement de technique à partir du 09/12/2020

**GLYCEMIE à jeun**  
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480 )

**UREE**  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480 )

**CREATININE**  
(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480 )

Lab. d'Ortoire Généralab  
Labb'Ortoire Rabidaa Généralab  
Oum RABIAA - 700UZ - casa  
M. HENNA - El 052 93 10 66  
Rab'ab - 1061 - Fax: 0505107800  
Rab'ab - 2203 - Rab'ab - 3505107800  
Rab'ab - 1061 - 3505107800  
Rab'ab - 1061 - 3505107800



**Mme MIKLASS Nisrine**

**Dossier N° :311220-033**

Page : 4/8

## ANALYSES HORMONALES

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

## Dosage de la Bêta-HCG Plasmatique

Retard des règles : INDETERMINÉE  
Résultat : 3784 mUI/ml

## Resultat

Négatif	: < à 5	
> à 10 jours	: 10	- 40
1.5 à 2 semaines	: 40	- 200
02 à 3 semaines	: 100	- 1000
03 à 4 semaines	: 500	- 10 000
04 à 6 semaines	: 6000	- 200 000
06 à 9 semaines	: 100 000	- 300 000
Second trimestre	: 3 000	- 50 000

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 2,58 µUI/ml ( 0,25 - 5,6 )

(Tech. Chimioluminescence/Access )

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Population globale âgée de 18 à 88 ans  
Homme : 0,30-5,6 µUI/ml  
Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 µUI/ml
- Femme enceinte :
  - 1er Trimestre : 0,05-3,70 µUI/ml
  - 2ème Trimestre : 0,31-4,35 µUI/ml
  - 3ème Trimestre : 0,41-5,18 µUI/ml

FT4 : THYROXINE LIBRE : 0,84 ng/dl ( 0,61 - 1,12 )

(Tech. Chimieluminescence/Access )

Variation de la **TSHus** ( $\mu$ U/l/ml) & **T4L**(ng/dl) en fonction de l'âge :

Nourrisson à terme	: 1.3-19	: 0.8-1.9
3 jours	: 1.1-17	: 1.8-4.1
10 semaines	: 0.6-10	: 0.8-1.7
14 mois	: 0.4-7.0	: 0.6-1.7
5 ans	: 0.4-6.0	: 0.6-1.7
14 ans	: 0.3-5.0	: 0.6-1.4

## Femme enceinte

1er trimestre : 0.52 - 1.10  
 2eme trimestre : 0.45 - 0.99  
 3eme trimestre : 0.48 - 0.95

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

<sup>٥</sup> شاء أم الريء. الالفة. (أمام مقبر الخطوط الملكة المغيرة). اقامة أم الريء. عمارة "س". الدالبضا.

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : 097163968 - المايل : 00108410900068 - ت.م : Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ب.النادي : 00108410900068 - Castanheira

E-mail : genelab2@gmail.com - Tel : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : [www.hmgene.com](http://www.hmgene.com)



**Mme MIKLASS Nisrine**

**Dossier N° :311220-033**

Page : 8/8

## **ANALYSES BACTERIOLOGIQUES**

## EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

Type du Prélèvement	:	Uries
Date du Prélèvement :	:	01/01/2021
Heure de reception au labo	:	09h15
Heure d'analyse	:	09h20
Aspect des urines	:	Clair
Couleur	:	Jaune
<b>Examen chimique</b>	:	
Leucocytes	:	Négatif
Nitrites	:	Negatif
Albumine	:	Négative
SANG	:	Négative
Acetone	:	Négative
Glucose	:	Négative
PH	:	7 ( 4,5 - 7,5 )

## EXAMEN MICROSCOPIQUE:

Leucocytes	:	0 0,00	élts/mm <sup>3</sup> elt/ml	( Inférieur à 10 ) ( Inférieur à 10000 )
Hématies	:	0 0,00	élts/mm <sup>3</sup> élts/ml	( Inférieur à 10 ) ( Inférieur à 10000 )
Cellules épithéliales	:	Absence		
Cristaux	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Levures	:	Absence		

#### **Culture Bactériologie et ou Mycologique :**

Resultat : Absence de développement de germes pathogènes. Culture stérile

Numération de germes : <10e3 UFC/ml ( Culture stérile)

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

*Dr. Meriem HAOUANE*

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شهر أَمِ الْرَّبِيع . الْأَلْفَة . (أَمَام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إِقَامَة أَبْوَاب أَمِ الْرَّبِيع . عَمَارَة "س" . الدَّرَالِبِضَا .

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس: 097163968 - البريد الإلكتروني: INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 -Patente : 35051078 - ت. فاكس: 05 22 93 10 61 - Fax: 05 22 93 10 61

com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف: GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : [www.tunisie-tunis.com](http://www.tunisie-tunis.com)





