

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

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.

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

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



Complément Déclaration de Maladie

N° P19- 063851

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3173 Société : MUPRAS/IRAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 56698
Nom & Prénom : BARTAL SAIDA
Date de naissance : 26/10/55
Adresse : B.P. 14906 CASABLANCA PRINCIPALE
Tél. : 06 45 52 9290 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 25 JAN. 2021
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 : 25 JAN 2021
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-063851

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
04 Aout 2020 Ce Kuo 250dh		Dr. Khalid BANINE OPHTALMOLOGISTE Angle Bd Ibn Tachfine Ibn El Adraa El Mourouj Tél : 05 22 81 12 27

A remplir par les prestataires de soins

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

A remplir par les Auxiliaires médicaux

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
17/09/2020			300dh	LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais Casablanca

Important

- 1 - Joindre à l'ordonnance les prospectus et les vignettes.
 - 2 - Toute ordonnance non transmise par bordereau ne sera pas prise en considération.
- Toute ordonnance non cachetée et signée par le médecin est considérée comme nulle et non avenue.
- Tout acte dépassant 500 DHS doit faire l'objet d'une prescription médicale et d'une facture détaillée à joindre à l'ordonnance.

Ordonnance médicale

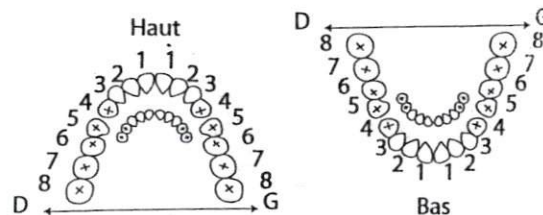
A , le

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Icomb collige	1	30.30	30.30	
Fucithalmic	1	37.20	37.20	
Conteol L.P	10	84.90	849.00	
(H.17)				
<p>17, Rue Ahmed El Moudjahid Casablanca</p>				
				916.50

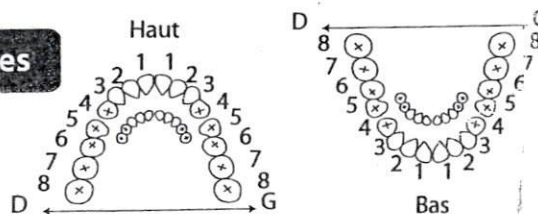
Cachet et signature du Pharmacien

[Signature]

Devis ☐ Soins exécutés ☐



Date de l'acte médical	Dent traitée	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
TOTAUX					

Devis ☐ Soins exécutés ☐

Date de l'acte médical	Dent traitée	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature



Siège social : Quartier Beausite, Complexe Sportif Sidi Mohammed • Aïn Sebaâ • Casablanca
Tél. : 0522 356 594 • Fax : 0522 344 587

Antenne Aïn Chock : Bd. Berrechid • Aïn Chock • Casablanca
Tél. : 022 21 70 58 • Fax : 022 21 70 84

FEUILLE DE MALADIE

À remplir par le médecin traitant

Matricule : 3324

Nom de l'Adhérent : STATION

Prénom de l'Adhérent : ABDELLATIF

Nom du Bénéficiaire :

Date de naissance :

Lien de parenté : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐

Nature de la maladie :

Date et cachet du médecin

DR. DAQUI FAISSAL
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervicofaciale
10, Bd Grande Ceinture Res Azizi
31 Hay Mohammadi - Casablanca
TEL : 05 22 68 03 68

Réservé à la M.A.M.T

N°. d'ordre :

Code bénéficiaire : _____
Code spécialité : _____
Date de transmission : _____

Cachet de la M.A.M.T

Medical	Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
04 AOUT 2020	5	280.000 OH	DR. DAQUI FAISSAL Spécialiste O.R.L. Chirurgie Cervicofaciale 90, Bd Grande Océanure Res Aziza 31 Hay Mohammadi - Casablanca 24 75 53 63 58

A remplir par les prestataires de soins

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

A remplir par les Auxiliaires médicaux

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

Important

- 1 - Joindre à l'ordonnance les prospectus et les vignettes.
- 2 - Toute ordonnance non transmise par bordereau ne sera pas prise en considération.
- 3 - Toute ordonnance non cachetée et signée par le médecin est considérée comme nulle et non avenue.
- 4 - Tout acte dépassant 500 DHS doit faire l'objet d'une prescription médicale et d'une facture détaillée à joindre à l'ordonnance.

Ordonnance médicale

A , le

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Physiomer Eucalyptus	1	119.00	119.00	
Tabunese	3	110.00	330.00	
			449.00	
			229.00	

Cachet et signature du Pharmacien

Sté. PHARMACIE CASTALANI CASABLANCA
SARL AU
77, Rue Abi Al Mansour Taalabi Hay
Dakhia - Casa - Tél: 05 22 44 95 99

MUTUELLE D'ASSISTANCE MEDICALE ET DE PREVOYANCE SOCIALE DES TABACS

Matricule 03324
Nom & prénom STITOU ABDELLATIF



Dossier N°	267.094	Date soins	19/08/2020	Etat	Remboursé le 30/12/2020
Frais engagés	840.80	Remboursement	622.64	Malade	STITOU ABDELLATIF

Acte réalisé/Médicament	Praticien/Pharmacie	Frais engagés	Remb
ELECTROCARDIOGRAMME COMPORTANT DOUZE DERIVATIONS (ECG)	MME BELAICHE SIHAM CARDIOLOGIE	250.00	150.00
CARDIOASPIRINE 100 MG	PHARMACIE KASTALANI	110.80	88.64
IRVEL 150 MG	PHARMACIE KASTALANI	480.00	384.00

Dossier N°	267.095	Date soins	19/08/2020	Etat	Remboursé le 30/12/2020
Frais engagés	699.00	Remboursement	354.00	Malade	STITOU ABDELLATIF

Acte réalisé/Médicament	Praticien/Pharmacie	Frais engagés	Remb
CONSULTATION SPECIALISTE	MR DAOUI FAISSAL O.R.L	250.00	90.00
TABUNEX 0.05 %	PHARMACIE KASTALANI	330.00	264.00
PHYSIOMER	PHARMACIE KASTALANI	119.00	0.00

Dossier N°	267.096	Date soins	19/08/2020	Etat	Remboursé le 30/12/2020
Frais engagés	602.80	Remboursement	332.24	Malade	STITOU ABDELLATIF

Acte réalisé/Médicament	Praticien/Pharmacie	Frais engagés	Remb
CONSULTATION SPECIALISTE	HALLAOUI REDA UROLOGIE	300.00	90.00
CONTIFLO OD 0.4 MG	PHARMACIE KASTALANI	109.70	87.76
CONTIFLO OD 0.4 MG	PHARMACIE KASTALANI	193.10	154.48

Dossier N°	267.488	Date soins	27/08/2020	Etat	Remboursé le 30/12/2020
Frais engagés	1.166.50	Remboursement	858.96	Malade	STITOU ABDELLATIF

Acte réalisé/Médicament	Praticien/Pharmacie	Frais engagés	Remb
KERATOMETRIE ET / OU PACHYMETRIE CORNEENNE	MR BANINE KHALID OPHTALMOLOGIE	250.00	150.00
CARTEOL LP 2 % (1 FLACON 3 ML)	PHARMACIE KASTALANI	849.00	679.20
FUCITHALMIC	PHARMACIE KASTALANI	37.20	29.76



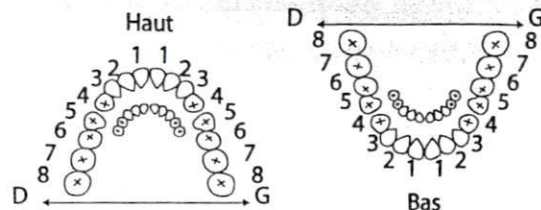
MUTUELLE D'ASSISTANCE MEDICALE ET DE PREVOYANCE SOCIALE DES TABACS

Matricule 03324
Nom & prénom STITOU ABDELLATIF

ICOMB	PHARMACIE KASTALANI	30.30	0.00
Total général		3.309.10	2.167.84

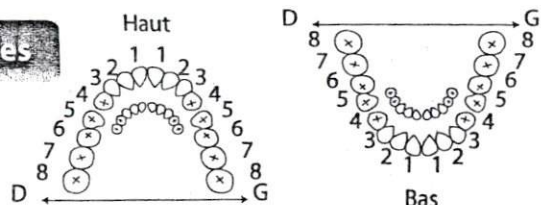


Devis ☐ Soins exécutés ☐



Date de l'acte médical	Dent traitée	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
TOTAUX					

Devis ☐ Soins exécutés ☐



Date de l'acte médical	Dent traitée	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature



Siege social : Quartier Beausite, Complexe Sportif Sidi Mohammed • Aïn Sebaâ • Casablanca
Tél. : 0522 356 594 • Fax : 0522 344 587

Antenne Aïn Chock : Bd. Berrechid • Aïn Chock • Casablanca
Tél. : 022 21 70 58 • Fax : 022 21 70 84

FELLESDEMAADIE

À remplir par le médecin traitant

Matricule : 3324
 Nom de l'Adhérent : STITOU ABDELLATIF
 Prénom de l'Adhérent :
 Nom du Bénéficiaire : Ali M
 Date de naissance :
 Lien de parenté : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
 Nature de la maladie : Dr. REDA HADJALI

Nature de la maladie: Dr. REDA / SPECIALISTE

CHIRURGIEN URGA
ANDROLO
76, Bd. Grande Ceinture
Hay Mohammadi-Casablanca
Fixe: 0522 62 51 52
AGENCE: 0522 62 51 52

Réserve à la M.A.M.T

N°. d'ordre :

Code bénéficiaire :

Code spécialité :

Date de transmission :

Cachet de la M.A.M.T

Le médecin traitant

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
05/08/2020	Consult	300	<p>DOREDA HALLAOUI MEDECIN SPECIALISTE CHIRURGIEN UROLOGUE ANDROLOGUE 76, Bd. Grande Ceinture J. Y. Mohammadi-Casablanca Fixe: 0522 62 51 52 URGENCE: 06 61 09 17 07</p>

A remplir par le pharmacien

Ordonnance médicale

A _____, le _____

A remplir par les prestataires de soins

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

A remplir par les Auxiliaires médicaux

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

Important

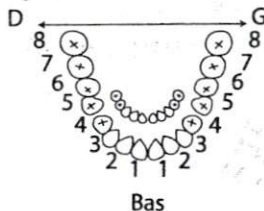
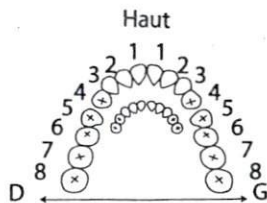
- 1- Joindre à l'ordonnance les prospectus et les vignettes
- 2- Toute ordonnance non transmise par bordereau ne sera pas prise en considération
- 3- Toute ordonnance non cachetée et signée par le médecin est considérée comme nulle et non avenue
- 4- Tout acte dépassant 500 DHS doit faire l'objet d'une prescription médicale et d'une facture détaillée à joindre à l'ordonnance

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Contiflo x 60	1	193,70	193,70	
Contiflo x 30	1	109,70	109,70	
			302,80	

Cachet et signature du Pharmacien

17, Rue Abdelhak Moussati
 Dekhnou Casa Tél: 05 22 44 06 99

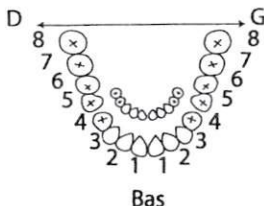
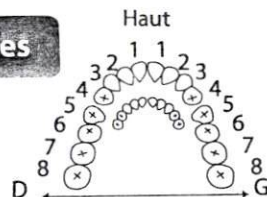
Soins dentaires



Devis ☐ Soins exécutés ☐

Date de l'acte médical	Dent traitée	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
TOTALUX					

ODF et prothèses dentaires



Devis ☐ Soins exécutés ☐

Date de l'acte médical	Dent traitée	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
TOTALUX					



Siège social : Quartier Beausite, Complexe Sportif Sidi Mohammed • Ain Sebaâ • Casablanca
Tél. : 0522 356 594 • Fax : 0522 344 587

Antenne Ain Chock : Bd. Berrechid • Ain Chock • Casablanca
Tél. : 022 21 70 58 • Fax : 022 21 70 84

FEUILLE DE MALADIE

A remplir par le médecin traitant

Matricule :

3324

Nom de l'Adhérent :

STITO

Prénom de l'Adhérent :

ABDELATIF

Nom du Bénéficiaire :

ABDELATIF

Date de naissance :

Lien de parenté :

Adhérent ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

Nature de la maladie :

H-TA

Date et cachet du médecin

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachfine et Adrae
El Mourakouchi 3ème Etage N°5
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

Réservé à la M.A.M.T

Code bénéficiaire :

Code spécialité :

Date de transmission :

Cachet de la M.A.M.T

par le médecin traitant

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
04/08/2020	2+ECG 2Dobh		Dr. Sihani BELAICHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachfine et Adrar El Mourakouchi - 5ème Etage N°5 Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

A remplir par les prestataires de soins

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

A remplir par les Auxiliaires médicaux

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature

Important

- 1 - Joindre à l'ordonnance les prospectus et les vignettes.
- 2 - Toute ordonnance non transmise par bordereau ne sera pas prise en considération.
- 3 - Toute ordonnance non cachetée et signée par le médecin est considérée comme nulle et non avenue.
- 4 - Tout acte dépassant 500 DHS doit faire l'objet d'une prescription médicale et d'une facture détaillée à joindre à l'ordonnance.

A remplir par

Ordonnance médicale

A _____, le _____

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Travel 150	4	120.00	480.00	
Cardio-Asp	4	27.70	110.80	
			590.80	

Cachet et signature du Pharmacien

PHARMACIE
ITALANI CASABLANCA
17, Rue Abdou Moumenour Tealabi Hay
Dahia - Casablanca - Tél: 05 22 44 95 96

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين
استكشاف أمراض
القلب والشرايين

20/08/2020

Stéphan Adde Poff 3324

120.00x4

Inver 100 mg

1/8

27.40x4

cardio-penis 100 mg

590.80 1/8

3000

200

STÉ. PHARMACI
KASTALAN CASABLANCA
SAB. 41
77, Ave. Mohammed VI, Tachfine Hm
Dakhir - Cas - Tél: 05 22 44 66 77

DR SIHAM BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraa El Mourakouchi
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

زاوية شارع ابن تاشفين وابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II، الطابق الثالث، رقم 5

(فوق أسسما و BMCE) - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 61 11 33

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél: 05 22 61 11 33

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 1071907

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 1071907

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 1071907

0 12:19

AGE=



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



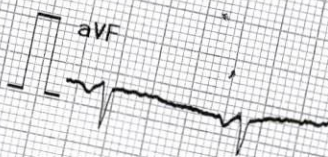
6 118001 090280

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 1071907

aVF



الدكتور رضا الحلاوي

Docteur Réda HALLAOUI

طبيب أخصائي

في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية
الفحص والجراحة عبر المنظار، تفتيت الحصى، السيلان البولي
جراحة البروستاتا و الجهاز التناسلي للرجل
الاضطرابات الجنسية و العقم عند الرجل
الختانة - الفحص بالصدى

Chirurgien Urologue - Andrologue

(Maladies et Chirurgie de l'Appareil Urinaire (reins, Vessie

Incontinence Urinaire, Lithotripsie Extracorporelle

Maladies et Chirurgie de la Prostate

Chirurgie Génitale, Stérilité Masculine & Impuissance Sexuelle

Circconcision - Sexologie - Echographie

Laparoscopique & Endoscopique

Casablanca, le

05/08/2020

M. S. Titou Abdellatif

193.10

+

109.70

302.80

gel le 50.2 (au contour)
(3M, 15)

Dr. REDA HALLAOUI
MEDECIN SPECIALISTE
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE
76, Bd. Grande Ceinture
Hay Mohammadi-Casablanca
Fixe: 0522 62 51 52
URGENCE: 06 61 09 17 07

76, Bd. Grande Ceinture, Résidence Al Khair (à côté Kissariat Aziza) Hay Mohammadi - Casablanca

Tél.: 05 22 62 51 52 - URG: 06 61 09 17 07

E-mail: dr.hallaoui@gmail.com

PPV: 109DH70

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118001 300556

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 60 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118001 300563

PPV: 193DH10

Docteur Khalid BANINE

Ophtamologiste

- Chirurgie de la cataracte (phaco)
- Strabisme - Glaucome - Voies Lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)



إختصاصي
- جراحة الجلطة الحورية
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكية - الليزر
- تصحيح البصر لايك

Casablanca, le : 04/08/2020 في : الدار البيضاء

ST: TAU ABDELTIF.

lunettes pour vision de loin

SD G = -0,25 D D + 2,75

30,30 - I Comb Collyre 1 gtt x 4/j

37,20 - Fucithalmic gel 1 gtt x 2/j

84,90 x 10 Carte al Collyre 2 mg / 3 me

84,90

916,50

Dr Khalid BANINE
OPHTALMOLOGISTE

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adraa
El Mourakouchi Rés Fatima Zahra II
3ème étage N° 6 Casablanca

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II 3ème étage - N°6 Casablanca
(au dessus de ACIMA et BMCE) - Tél.: 0522 61 22 22

إويرة شارع ابن تاشفين و شارع ابن العذراء المراكشي
قائمة فاطمة الزهراء II الطابق 3 رقم 6 - الدار البيضاء
فوق أسس (BMCE) الهاتف : 0522 61 22 22

E-mail : kbanine@gmail.com

LUNETTE ISLAM
184, Rue des Anglais
Casablanca

AMM N° 47/19/DMP/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/21/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/21/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/21/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/21/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/21/

ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/21/

Pay de code barre

Docteur FAISSAL DAÛUI

Spécialiste O R L

Chirurgie de la Face et du Cou

Ancien ORL à l'hôpital Med V - Casa

Membre de la Société Française
d'ORL

الدكتور فيصل الضاوي

اختصاصي في أمراض

- الأذن، الأنف، الحنجرة

- جراحة الوجه والعنق

أخصائي سابقاً بمستشفى محمد V - البيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض

الأذن، الأنف، الحنجرة

Casablanca, le: 04 ANIIT 2020 في: الدار البيضاء،

319.00

pharynx
epil. v. 37 x 37
Tabouket
1. pharynx 2. larynx

61
110.00 x 3
22.00
449.00

DR. DAÛUI FAISSAL
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-faciale
80, Bd Grande Ceinture Rés. Aziza
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 63 63 68

Sté PHARMACIE
YASSI ANI CASABLANCA
80, Bd. la Grande Ceinture Rés. Aziza
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 63 63 68

80, شارع الحزام الكبير إقامة عزيزة الطابق الأول (فوق قيسارية عزيزة) - الحي المحمدي - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 63 63 68

80, Bd. la Grande Ceinture résidence Aziza - 1^{er} Etage (en Dessus de Kissariat Aziza)

Hay Mohammadi - Casablanca - Tél. : 05 22 63 63 68 - E-mail : daouiorl@gmail.com

میراد شریک سٹار للتجاریہ الدول
BOTTU SA
PPC: 119 DH 00

564300 001046

P.P.V. 110.0 MAD

P.P.V. 110.0 MAD

P.P.V. 110.0 MAD

118001 271276

118001 271276

AOU. 04 2020 12:20
ID= AGE=

AC, DERIVAT

STITOU 3324
AABDECATIF

