

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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

Nº P19- 063851

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3173

Société : MUPRAS / RAM

Actif Pensionné(e)

Autre : 56698

Nom & Prénom : BARTAL SABRA

Date de naissance : 26/10/55

Adresse : BP. 14906 CASABLANCA PLATEAU

Tél. : 06 45 52 92 90 Total des frais engagés : Dhs

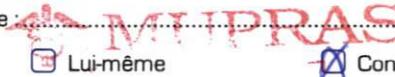
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

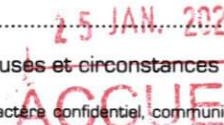
Nom et prénom du malade :



Age:
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :



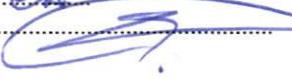
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

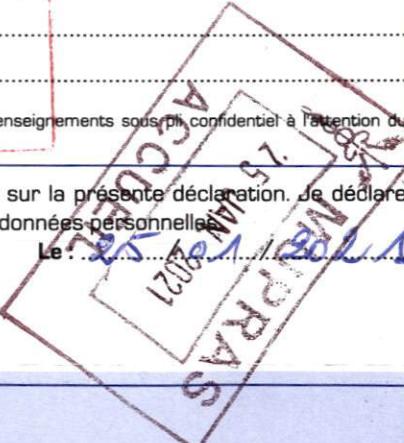
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 25/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : 



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº 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 :

AMM N° 47
ZENTH PHAR
APR 98 99
AMM N° 47

Date de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
04 Aout 2020	Ge Kno	Dr Khalid BENINE OPHTALMOLOGISTE Angle Bd Ibn Tofail et Ibn El Adraâ El Moutoussi Tél : 05 22 81 24

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
17/07/2020			3000	LUNETTE ISLAM 184, RUE DE L'ANGLO 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
I comb collège	1	30.30	30.30	
Fucithalme	1	34.20	34.20	
Carteol L.P	10	84.90	849.10	

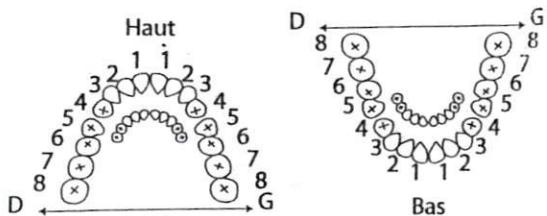
916.50

Cachet et signature du Pharmacien

PHARMACIE
CASABLANCA

Soins dentaires

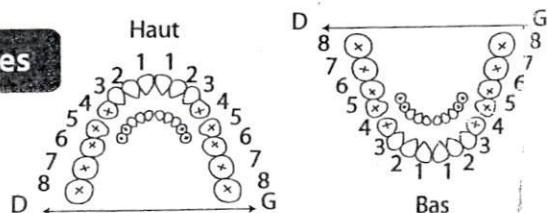
Devis Soins exécutés



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

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



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 :

SISSI

Prénom de l'Adhérent :

ABDELLAH

Nom du Bénéficiaire :

Date de naissance :

Lien de parenté : Adhérent Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTATION ORL

Date et cachet du médecin
DR. DAOUI FAISAL
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
10, Bd Grande Ceinture Res Aziz
11 Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 62 55 88

Réserve à la M.A.M.T.

N°. d'ordre :

Code bénéficiaire :

Code spécialité :

Date de transmission :

Cachet de la M.A.M.T.

radical	Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
04 AOUT 2020	Ca	DR. DAQUI FAISSAL Spécialiste O.R.L Chirurgie Cervicofaciale 30 , Bd Grande Sintiyya Res Aziza g 1 Hay Mohammadi - Casablanca 04 22 77 53 63 68	

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, 10

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Physiomer 30% Eucalyptus	1	119,00	119,00	
Tibunese 30%	1	110,00	110,00	
			330,00	

Cachet et signature du Pharmacien

Cache et signature de Mme Ste. PHARMACIE
TASTALI, 17, RUE BLAIS, 75011 PARIS
Télé. 05 27 11 03 82



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 FAISAL 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 OPHTHALMOLOGIE	250.00	150.00
CARTEOL LP 2 % (1 FLACON 3 ML)	PHARMACIE KASTALANI	849.00	679.20
FUCITHALMIC	PHARMACIE KASTALANI	37.20	29.76



مَعْضِدَةُ الْإِسْعَافِ الطَّبِيِّ وَالْإِحْتِيَاطِ الْاجْتَمَاعِيِّ لِلنَّبْغِ

18/01/2021

MUTUELLE D'ASSISTANCE MEDICALE ET DE PREVOYANCE SOCIALE DES TABACS

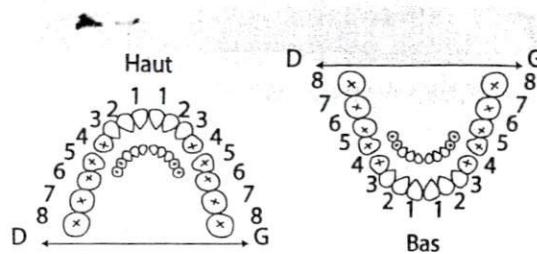
Matricule	03324
Nom & prénom	STITOU ABDELLATIF

ICOMB	PHARMACIE KASTALANI	30.30	0.00
	Total général	3.309.10	2.167.84



Soins dentaires

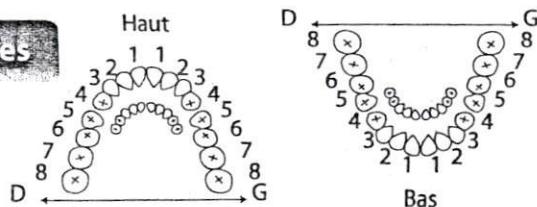
Devis Soins exécutés



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

OPF 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



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 : STITOU ABDELLATIF

Prénom de l'Adhérent : Ali

Nom du Bénéficiaire : Ali

Date de naissance : 19/01/1981

Lien de parenté : Adhérent Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr. REDA CHAIBI
MEDECIN SPECIALISTE
CHIRURGIEN URGENCIAL
ANDROLOGUE
76, Bd. Grande Ceinture
Hay Mohammadi-Casablanca
Fixe: 0522 82 51 52
URGENCE: 0522 82 51 07

Réserve à la M.A.M.T

N°. d'ordre :

Code bénéficiaire :

Code spécialité :

Date de transmission :

Cachet de la M.A.M.T

médecin traitant**A remplir par le pharmacien**

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
05/08/2023	Consultation	300	<i>BOREDA HALLAOUI MEDECIN SPECIALISTE CHIRURGIEN-ANESTHÉSILOGUE ANDROLOGUE 76, Bd. Grande Ceinture Rue Mohammadi-Casablanca Fixe: 0522 62 51 52 AGENCE: 06 51 09 17 07</i>

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 _____

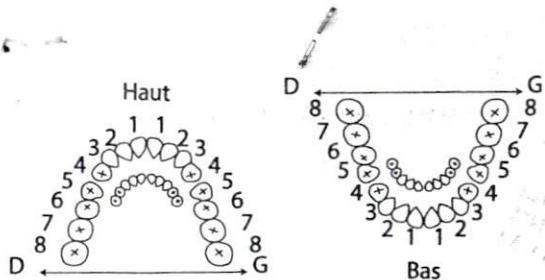
Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Contiflo x 60	1	193,10	193,10	
Contiflo x 30	1	109,40	109,40	

302,80

Cachet et signature du Pharmacien
[Signature]
 17, Rue Al-Azhar, Casablanca
 Dakha - Casablanca - Tel: 05 22 44 06 98

Soins dentaires

Devis Soins exécutés



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 MALARIE

A remplir par le médecin traitant

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

Matricule : 3324

Nom de l'Adhérent : STITI ABOELATIF

Prénom de l'Adhérent : ABOELATIF

Nom du Bénéficiaire : HITA

Date de naissance :

Lien de parenté : Adhérent Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HITA

Date et cachet du médecin
Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachfin et Adrar
El Moutakouchi 3ème Etage N°5
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

N° d'ordre :

Réserve à la M.A.M.T

Code bénéficiaire :

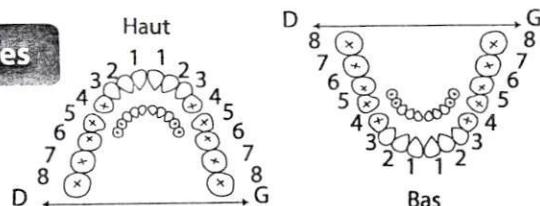
Code spécialité :

Date de transmission :

Cachet de la M.A.M.T

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
TOTALIX					

par le médecin traitant

Date de l'acte médical	Nature de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature
04/08/2020	Crt + ECS 200 dh		Dr. Siham BELAICHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachfin et Adra El Mourakouchi - 3ème Etage N°5 Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

A remplir par...

Ordonnance médicale

A _____, le _____

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant	Base de remboursement
Iovel 150	4	12.00	48.00	
Cardio-Aspi	4	27.70	110.80	

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.

Cachet et signature du Pharmacien
SIDI PHARMACIE
EL MOURAKOUCHI CASABLANCA
17, Rue Abdellatif Ben Yakkach
Téléphone : 05 22 44 95 85
590.80



dc 4/08/2022

Stééen Abdellatif 3324

120.00x4

- Inver 160 mg

125

24.40x4

590.80 Ifk

Cardiosprium 160 mg

300

00

lineal

Sté. PHARMACIE
ESTALAN CASABLANCA
Secteur Acima - Tel: 05 22 44 66 00
Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N° 5
Casablanca - Tel: 05 22 44 66 00

Dr. Siham BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraa El Mourakuchi
Casablanca - Tel: 0522 61 11 33

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

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

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

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



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.

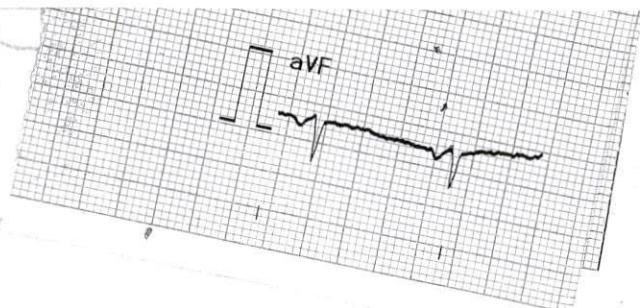
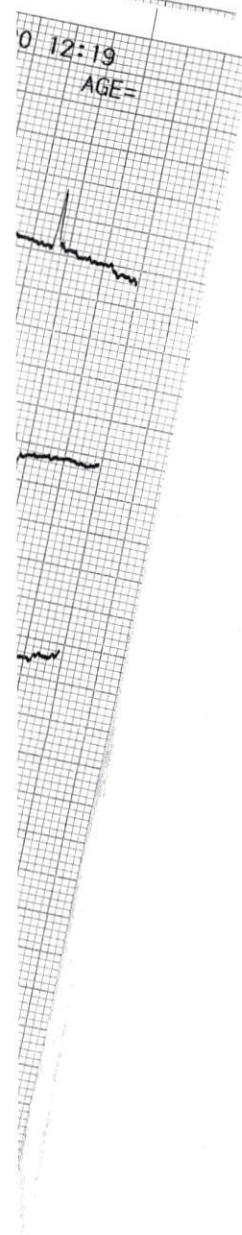
6 118001 090280

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



0 12:19

AGE=



الدكتور رضا الحلاوي

Docteur Réda HALLAOUI

طَبِيبُ أَخْصَائِي

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
الختان - الفحص بالصدري

Chirurgien Urologue - Andrologue

**(Maladies et Chirurgie de l'Appareil Urinaire (reins, Vésie
Incontinence Urinaire, Lithotripsie Extracorporelle**

Maladies et Chirurgie de la Prostate

Génitale, Stérilité Masculine & Impuissance Sexuelle

Circoncision - Sexologie - Echographie

Laparoscopique & Endoscopique

Casablanca, le

05/08/2020 Chirurgie

Visfor Abdellatif

193.10

109. ~~Coiffle~~

302480 gel de s.o.2 (acuamida)
(3Mw, 5)

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



Docteur Khalid BANINE

Ophtalmologiste

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



الدكتور
Dr. Khalid BANINE
أخصائي
جراحة بليات العين
داء الزرق - تصوير أوعية الشبّه - الليزر
تصحيح البصر لايتك

Casablanca, le : 04/08/2020

الدار البيضاء. في:

ST: TSU

ABOE LTIF.

lunettes pour vision de la lunette
Dr. Khalid BANINE
OPHTALMOLOGISTE
Angle Bd Ibn Tachfine
Ibn El Adraa El Mourakuchi
Télé: 05.22.61.22.22

SD G = -0,25 +0,25

Dr. Khalid BANINE
OPHTALMOLOGISTE
Angle Bd Ibn Tachfine
Ibn El Adraa El Mourakuchi
Télé: 05.22.61.22.22

30,30 - I Comb Collyre 1 gtre x 4 flj

37,20 - Fucithalmic gel 1 gtre x 2 flj

84,90x10 Carte d'OpCollyre 2 mg / 3 ml

84,90x10

916,50

Dr Khalid BANINE
OPHTALMOLOGISTE
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adraa
El Mourakuchi Rés Fatima Zahra 1
3ème étage N° 6 Casablanca

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

أوّيّة شارع ابن تاشفِين و شارع ابن العذراء المراكشي
قَامَة فاطمة الزهراء II. الطابق 3 رقم 6 - الدار البيضاء
فوق أسيما (BMCF) الهاتف : 0522 61 22 22

E-mail : kbanine@gmail.com

LUNETTE ISLA
184, Rue des Anglais
Casablanca

AMM N° 47/19/DMP/1
ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/1
ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/2
ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/2/1
ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/2/1
ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/2/1/NRQDNM
ZENITH PHARMA
PPV : 84.90 DHS
AMM N° 47/19/DMP/2/1

Par le code barre

Docteur FAÏSSAL DÀOUI
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 الضّاوي
اختصاصي في أمراض
الأنف، الأنف، الحنجرة
- جراحة الوجه و العنق
أخصائي سابقاً بمستشفى محمد V - البيضاء
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العنق

Casablanca, le: 04 AOÛT 2020

Casablanca, le: 04 April 2020

الدار البيضاء، في:

11/10/1961
B.M.G. 10
A-1
plus 1 bouteille d'antiseptique
ypt. vols & 3 g x 3
Tabuket
1 pteb vst. } & 1 maz
21
10.00 F 3
DR. DAOUI FAISSEL
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
80, Bd Grande Célinne
3, Hay Mohamed
TEL: 01-11-11-11
11/10/1961
B.M.G. 10
A-1

10000
STA PHARMACEUTICALS
77, KUR AKA 4, MUMBAI 400 001
Dekhni - Col - T 10000
H49.10

DR. DAOUI FAÏSSAL
Spécialiste C.R.L.
Chirurgie Cervico-Viscrale
2, Bd Grande Ceinture Rue Aziza
1, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 44 30 63 04

80، شارع الحزام الكبير إقامة عزيزة الطابق الأول (فوق قيسارية عزيزة) - الحي المحمدى - 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

مورد شرکت سیتار للتجاره الدوا
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



AOU. 04 2020 12:20
ID= AGE=

AC,DERIVAT

STI TOU 3324
TABDECATIF

