

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.

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.

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.

Prothèse :

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AC Ph

Déclaration de Maladie

N° P19- 063593

73671

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

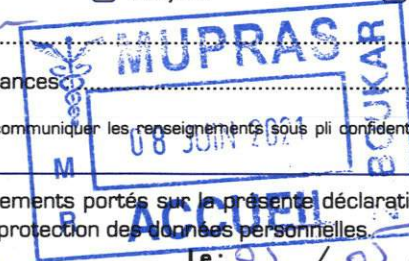
Matricule : 0750 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ME IBRAHIM MOHAMED
Date de naissance :
Adresse : 47 Musloph El Houfouy, Gauthier
CASA 821
Tél. : 0661241340 Total des frais engagés : 60071 821 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 05 MAI 2011
Nom et prénom du malade : IBRAHIM MOHAMED Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 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 : CASA Le : 05 / 05 / 2011
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
17/05/21	S		269,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Rouadani Ame LEBRAHIM Khadija Ep Mly Youssef Maarif - Casablanca 05 22 27 23 88 / 05 22 27 12 24	05/05/21	171,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05 MAI 2021	ECHOS	100

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة ليلى الناصري

Dr. Leila Naciri

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Ancienne Interne à l'Institut
du Glaucome à Paris



اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمعهد داء الزرق
بباريس

Spécialiste du glaucome
Chirurgie de la cataracte
Rétine médicale : DMLA, diabète, uveite
Pathologie générale et pédiatrique

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT: (RNFL et CCG)

Champ visuel automatisé

Ultrasound Biomicroscopy (Ubm)

Rétinographie non mydriatique

Gonioscopie

Pachymétrie

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

Angiographie numérisée

Echographie A et B

Microscopie spéculaire

Mr IBRAHIMI Mohamed
(57,00x3) =

① In cyano cp 500 g

18 x 31 x 1 mm

T: 171,00

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Bd BAR Khadija Ep MIKOU
Bd Mohammed V
Maarif - Casablanca
05 22 23 86 / 05 22 27 12 24

DR. LEILA NACIRI
OPHTALMOLOGISTE
Bd Mohammed V
Maarif - Casablanca
05 22 23 86 / 05 22 27 12 24

اقامة الوازيس-شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia . Tél: 05 23 31 03 75/78

Email: dr.leila.naciri@gmail.com - Urgence: 05 23 32 90 02/03

Patente : 394 000 63
ICE: 002070676000026



Dicynone® 250 mg, Comprimé Boîte de 20
Dicynone® 500 mg, Comprimé Boîte de 20
Etamsylate

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou 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 ressentiez l'un des effets indésirables, 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 ressentiez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Dicynone®, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Dicynone®, comprimé ?
3. Comment prendre Dicynone®, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Dicynone®, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que DICYNONE® et dans quel cas est-il utilisé ?

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

AUTRE HEMOSTATIQUE SYSTEMIQUE - code ATC : B02BX01

Dicynone® 250 mg :

Ce médicament est un antihémorragique et un vasculoprotecteur.

Il est proposé :

- dans le traitement des saignements par fragilité des petits vaisseaux sanguins et dans les saignements gynécologiques,
- en cas d'intervention chirurgicale pour diminuer les pertes sanguines.

Dicynone® 500 mg :

- Utilisé dans les manifestations fonctionnelles de l'insuffisance érythrocytaire (jambes lourdes, douleurs, impatiences du primoincubitus).
- Utilisé dans le traitement symptomatique des troubles fonctionnels de la fragilité capillaire.
- Traitement d'appoint des ménorragies après bilan étiologique.
- Utilisé dans les baisses d'acuité et troubles du champ visuel présumés d'origine vasculaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Dicynone®, comprimé ?

Ne prenez jamais Dicynone®, comprimé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'étamsylate) ou à l'un des autres composants contenus dans le médicament.
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé en raison de la présence d'amidon.

Dicynone®, comprimé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Les données sur l'utilisation de Dicynone® chez les femmes enceintes sont limitées. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de Dicynone® pendant la grossesse.

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.

L'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement.

Sportifs

Sans objet.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet.

Excipients à effet notoire

Dicynone®, comprimé contient : Amidon de blé et sulfite de sodium.

3. COMMENT PRENDRE Dicynone®, comprimé ?

Veillez 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.

Posologie

Dicynone® 250 mg

Adultes : moyenne 2 comprimés 3 fois par jour.

Utilisation chez les enfants

Enfants : moyenne 1 comprimé 3 fois par jour.

Dicynone® 500 mg

En moyenne 3 comprimés par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Si vous avez pris plus de Dicynone®, comprimé que vous n'auriez dû : Sans objet.

Si vous oubliez de prendre Dicynone®, comprimé : Sans objet.

Si vous arrêtez de prendre Dicynone®, comprimé : Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

• nausées, vomissements, diarrhée,

• diminution des forces

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

avec malaise et baisse importante de la pression artérielle et/ou gêne respiratoire (bronchospasme).

Déclaration

Déclaration

Déclaration

Déclaration

Dicynone® 250 mg, Comprimé Boîte de 20
Dicynone® 500 mg, Comprimé Boîte de 20
Etamsylate

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou 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 ressentiez l'un des effets indésirables, 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 ressentiez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Dicynone®, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Dicynone®, comprimé ?
3. Comment prendre Dicynone®, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Dicynone®, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que DICYNONE® et dans quel cas est-il utilisé ?

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

AUTRE HEMOSTATIQUE SYSTEMIQUE - code ATC : B02BX01

Dicynone® 250 mg :

Ce médicament est un antihémorragique et un vasculoprotecteur.

Il est proposé :

- dans le traitement des saignements par fragilité des petits vaisseaux sanguins et dans les saignements gynécologiques,
- en cas d'intervention chirurgicale pour diminuer les pertes sanguines.

Dicynone® 500 mg :

- Utilisé dans les manifestations fonctionnelles de l'insuffisance hémo-lymphatique (jambes lourdes, douleurs, impatiences du primoincubitus).
- Utilisé dans le traitement symptomatique des troubles fonctionnels de la fragilité capillaire.
- Traitement d'appoint des ménorragies après bilan étiologique.
- Utilisé dans les baisses d'acuité et troubles du champ visuel présumés d'origine vasculaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Dicynone®, comprimé ?

Ne prenez jamais Dicynone®, comprimé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'étamsylate) ou à l'un des autres composants contenus dans le médicament.
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé en raison de la présence d'amidon.

Dicynone®, comprimé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Les données sur l'utilisation de Dicynone® chez les femmes enceintes sont limitées. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de Dicynone® pendant la grossesse.

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.

L'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement.

Sportifs

Sans objet.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet.

Excipients à effet notoire

Dicynone®, comprimé contient : Amidon de blé et sulfite de sodium.

3. COMMENT PRENDRE Dicynone®, comprimé ?

Veillez 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.

Posologie

Dicynone® 250 mg

Adultes : moyenne 2 comprimés 3 fois par jour.

Utilisation chez les enfants

Enfants : moyenne 1 comprimé 3 fois par jour.

Dicynone® 500 mg

En moyenne 3 comprimés par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Si vous avez pris plus de Dicynone®, comprimé que vous n'auriez dû : Sans objet.

Si vous oubliez de prendre Dicynone®, comprimé : Sans objet.

Si vous arrêtez de prendre Dicynone®, comprimé : Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

- nausées, vomissements, diarrhée,

• diminution des forces

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

avec malaise et baisse importante de la pression artérielle et/ou gêne respiratoire (bronchospasme).

Déclaration

Déclaration

Déclaration

ues

ues

ues

ues

ues

ues

ues

Dicynone® 250 mg, Comprimé Boîte de 20
Dicynone® 500 mg, Comprimé Boîte de 20
Etamsylate

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou 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 ressentiez l'un des effets indésirables, 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 ressentiez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Dicynone®, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Dicynone®, comprimé ?
3. Comment prendre Dicynone®, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Dicynone®, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que DICYNONE® et dans quel cas est-il utilisé ?

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

AUTRE HEMOSTATIQUE SYSTEMIQUE - code ATC : B02BX01

Dicynone® 250 mg :

Ce médicament est un antihémorragique et un vasculoprotecteur.

Il est proposé :

- dans le traitement des saignements par fragilité des petits vaisseaux sanguins et dans les saignements gynécologiques,
- en cas d'intervention chirurgicale pour diminuer les pertes sanguines.

Dicynone® 500 mg :

- Utilisé dans les manifestations fonctionnelles de l'insuffisance hémo-lymphatique (jambes lourdes, douleurs, impatiences du primoincubitus).
- Utilisé dans le traitement symptomatique des troubles fonctionnels de la fragilité capillaire.
- Traitement d'appoint des ménorragies après bilan étiologique.
- Utilisé dans les baisses d'acuité et troubles du champ visuel présumés d'origine vasculaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Dicynone®, comprimé ?

Ne prenez jamais Dicynone®, comprimé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'étamsylate) ou à l'un des autres composants contenus dans le médicament.
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé en raison de la présence d'amidon.

Dicynone®, comprimé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Les données sur l'utilisation de Dicynone® chez les femmes enceintes sont limitées. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de Dicynone® pendant la grossesse.

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.

L'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement.

Sportifs

Sans objet.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet.

Excipients à effet notoire

Dicynone®, comprimé contient : Amidon de blé et sulfite de sodium.

3. COMMENT PRENDRE Dicynone®, comprimé ?

Veillez 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.

Posologie

Dicynone® 250 mg

Adultes : moyenne 2 comprimés 3 fois par jour.

Utilisation chez les enfants

Enfants : moyenne 1 comprimé 3 fois par jour.

Dicynone® 500 mg

En moyenne 3 comprimés par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Si vous avez pris plus de Dicynone®, comprimé que vous n'auriez dû : Sans objet.

Si vous oubliez de prendre Dicynone®, comprimé : Sans objet.

Si vous arrêtez de prendre Dicynone®, comprimé : Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

- nausées, vomissements, diarrhée,

• diminution des forces

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

avec malaise et baisse importante de la pression artérielle et/ou gêne respiratoire (bronchospasme).

Déclaration

Déclaration

Déclaration

ues

ues

ues

ues

ues

ues

ues

الدكتورة ليلى الناصري

Dr. Leila Naciri

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Ancienne Interne à l'Institut
du Glaucome à Paris



اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمعهد داء الزرق
بباريس

Spécialiste du glaucome
Chirurgie de la cataracte
Rétine médicale : DMLA, diabète, uveite
Pathologie générale et pédiatrique

17/04/14

Dr. Leila Naciri

écrite selon

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT: (RNFL et CCG)

Champ visuel automatisé

Ultrasound Biomicroscopy (Ubm)

Rétinographie non mydriatique

Gonioscopie

Pachymétrie

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

Angiographie numérisée

Echographie A et B

Microscopie spéculaire

الدكتورة ليلى الناصري
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
Dr. Leila NACIRI
OPHTALMOLOGISTE
Résidence Oasis, Bd Mohammed V
Mohammedia - Tél : 05 23 31 03 75/78

اقامة الوازيس-شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia . Tél: 05 23 31 03 75/78
Email: dr.leila.naciri@gmail.com - Urgence: 05 23 32 90 02/03

Patente : 394 000 63

ICE: 002070676000026



الدكتور سيدي محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق

Centre du glaucome

OCT : Tomographie par
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute
fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

LE 05/05/2021

FACTURE

Mr IBRAHIMI MOHAMED

DESTINATION	PRIX
ECHOGRAPHIE B	400 DH

TOTAL 400 DH

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél.: 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03
ICE : 00162412700040



Patient ID: 405F20
 Patient: IBRAHIMI, MOHAMED
 Date of Birth: 04/04/1944
 Report Date: 2021/05/05

Exam Range: 2021/05/05 - 2021/05/05

Examiner: Dr LEILA, NACIRI

Examiner: Dr LEILA, NACIRI



Examiner: Dr LEILA, NACIRI



OG écho intra-vitréen
 (Hw?)
 rhine à plot

405F20

Dr. Siad Med EZZOUHARI
 OPHTALMOLOGUE
 Résidence n° 42 Bab el Bhar
 Tél: 05 23 31 03 75 / 05 23 31 03 76