

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

- Réclamation : 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0019318

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1678 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : MKHANTAR FATNA
Date de naissance : le 01-01-1944 à Casablanca
Adresse : Hay ELHANA Rue 30. N° 11 Casablanca
Tél. : 06.61.60.9721 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/07/2022
Nom et prénom du malade : MKHANTAR fatna
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint
Nature de la maladie : affection oculaire
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 :

Le :/...../.....


Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01.07.2022	C ₂ + F.		400	
23.07.2022	oct, maculaire, papillaire, packy même		1200	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/07/22	508,00
	23/07/22	404,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/07/22	B150	279,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

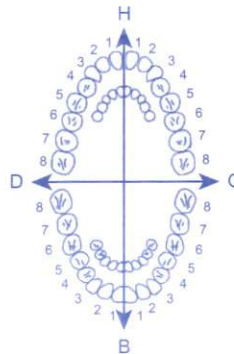
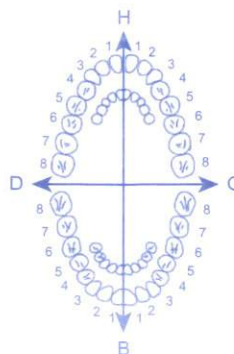
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22/07/22		CN			600 DH

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux
Chirurgie des voies lacrymales
Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)
Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو
جراحة مسالك الدموع
فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
الليزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,23/07/2022.....

MKHANTAR Fatna

127,00 x 4
- XALATAN (Latanoprost) COLLYRE à 0,005% fl
1 goutte, le soir, dans les deux yeux, pendant 3 mois

508,00

PHARMACE HAY EL HANA
Mme. FAKRI Soumia
2, Marjane El Hana Hay El Hana
Casablanca - Tél.: 05 22 84 67 49

Angle Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage N° 18
Tél.: 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48 - GSM(en cas d'urgence): 06 61 09 57 50
E-mail: dr.mohammed.mikou@gmail.com

TM زالاتان
%0.005

لاتانوبروست



6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل

LOT/EXP.:

ER9031
EJ2308
09/2023
PPV 127DH00

TM زالاتان
%0.005

لاتانوبروست



6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل

LOT/EXP.:

DX5540
EA0279
05/2023
PPV 127DH00

TM زالاتان
%0.005

لاتانوبروست



6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل

LOT/EXP.:

FL5985
FJ7514
08/2024
PPV 127DH00

TM زالاتان
%0.005

لاتانوبروست



6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل

LOT/EXP.:

ER9031
EJ2308
09/2023
PPV 127DH00

ATTENTION: FAX ELIAMA
Prime: 1. 01 81 50 00 00
1. Marche El Hana Hay El Hana
Casablanca - Tél: 05 22 54 67 49

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux
Chirurgie des voies lacrymales
Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)
Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكلان في بوردو
جراحة مسالك الدموع
فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
الليزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 23.09.2022

SIKHANTAR Fatma

c R OCT maculaire et
papillaire

Epaisseur moyenne SS RNFL
 $\rightarrow 6^{te} = 33 \mu m$
 $\rightarrow 7^{te} = 87 \mu m$

c/s $\rightarrow 6^{te} = 0,62$ $\rightarrow 6^{te} = 0,65$

pechy et tui $\rightarrow 6^{te} = 497 \mu m$ $\rightarrow 6^{te} = 101 \mu m$

Anomalie de l'interface vitre - maculaire et
sil vit et envellu.



6 118001 070244
Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



2024-06

LOT

302492

150,00
150 DH

PPC:

~~PHARMACIE EL ELIANA~~
~~Mme Amina DAOUDI~~
~~Morocco El Mans Hay El Hana~~
~~Casablanca~~ Tel.: 05 22 94 67 49



2024-06

LOT

302492

150,00

PPC: 150 DH



4 031626 710369

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux
Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكلان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 01/07/22

MKHANTAR Fatna

150,00 x 2
- HYLO-COMOD GEL (Hyaluronate)

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 mois

41,00 x 2
- GEL-LARMES (Carbomère 974 P) tube de 10g

1 instillation, le soir, dans les deux yeux, pendant 3 mois

2260
- FLUCON COLLYRE (Fluorométholone) fl

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10 jours

404.60
PHARMACEUTIQUE
Mme. DIKI Soumia
7, Marché El-Hana El-Hana
Casablanca - Tél. 05 22 94 67 49

Dr. Mohammed Mikou
Ophtalmologiste
Angle Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage N° 18
Zaim El-Hana, Casablanca
Tél: 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48 / 06 61 09 57 50

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض
و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 23.07.2022

HAKI ANTAR Fatma

Glycémie

Hb glycosylée

urémie urée créatinine

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM

Biologiste

RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21

Fax: 05 22 89 69 88

DR. MOHAMMED MIKOU
Ophtalmologiste
Angle Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage N° 18
Tél: 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48 - GSM (en cas d'urgence): 06 61 09 57 50

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophthalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophthalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 06/07/2022

SIKHANZAR Fatma

Dr. SERRAJ Houssein Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTE D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 63 34 26

Dr. Mohammed MIKOU
Ophthalmologiste
AL MIARAJ Center, Angle Bd. Abdelmoumen
N° 18 - Casablanca, MAROC
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

CV

Dr. Mohammed MIKOU
Ophthalmologiste
AL MIARAJ Center, Angle Bd. Abdelmoumen
N° 18 - Casablanca, MAROC
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

Centre des maladies
& Chirurgie des yeux



مركز الأمراض
و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة باللايزر
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

اللايزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 23.07.2022

FACTURE

Reçu de

Mr / Mme / Melle MIKHAMAR fatma

La somme de : 1200 DH (mille deux

cent dix euros) Dhs

Pour : OCT nouveau et rep. l'ave'

+ poche l'ave'

Cachet et Signature

Dr. Mohammed Mikou
Ophtalmologiste
Angle Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage N° 18
Tél : 05 22 86 28 20 - Fax : 05 22 86 28 48 - GSM : 06 61 09 57 50
E-mail : dr.mohammed.mikou@gmail.com

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le 22/07/2022

ICE: 001804777000038

TP : 34309939

IF : 41909940

FACTURE

Nom et Prénom : MKHANTAR FATNA

Examen : CHAMP VISUEL

Prix : 600DH

MONTANT : (SIX CENT DIRHAMS)

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél : 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa, Le 22/07/2022

Mme MKHANTAR FATNA

Cher Docteur

→ L'examen du champ visuel automatisé montre au niveau ODG:

-Central 24-2 : A/C

OD : Seuil fovéal (33) dB.

Atteinte diffuse et localisée par des points absolus et pseudo-absolus dans le CV inférieur, qui se traduit par le schéma de déviation totale et individuelle et l'indice MD qui est peu perturbé à $P < 2\%$ et l'indice PSD qui est perturbé à $P < 0.5\%$.

C/C : Le CV et le THG sont limites.

Baisse de la sensibilité rétinienne périphérique

Des déficits relatifs périphériques dans le CV du côté nasal et un dans le cadran inféro-temporal.

OG: Seuil fovéal (35) dB.

Légère atteinte diffuse et localisée par quelques points absolus et pseudo-absolus dans le CV du côté nasal, un point absolu dans le cadran inféro-temporal, qui se traduit par le schéma de déviation totale et individuelle et l'indice PSD qui est peu perturbé à $P < 2\%$.

L'indice MD est normal.

C/C : Le CV et le THG sont limites.

Baisse de la sensibilité rétinienne périphérique

Un déficit relatif périphérique dans le CV du côté nasal.

Bien à vous

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél.: 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-003757

Date 25/07/2022

Patient Mme MKHANTAR Fatna

Date Prélèvement : 25/07/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
Total B	190	254,60
APB	1,0	25,00
Majoration de garde		
Total		279,60

Note d'honoraire: Deux cent soixante-dix-neuf dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax: 05 22 89 69 88



Casablanca, le : 25/07/2022

Dossier N° : 250722-040



Nom : Mme MKHANTAR Fatna

Code Patient : 14-05430 Prélèvement du: 25/07/2022 10:28:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles
GLYCEMIE A JEUN	:	1,02 g/l	(0,7 - 1,05)
		5,66 mmol/l	(3,89 - 5,83)
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	:	6,00 %	(4,5 - 6,3)
(Technique HPLC /D10 DE BIORAD)			
Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.			
Les études modernes ont montré que le diabète est :			
* Equilibre glycémique excellent : < à 7%			
* Equilibre glycémique moyen : 7 - 8,5 %			
* Equilibre glycémique mauvais : > 8,5 %			
À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.			
UREE	:	0,46 g/l	(0,15 - 0,39)
		7,67 mmol/l	(2,5 - 6,5)
CREATININE	:	11,50 mg/l	(6 - 11)
		101,78 µmol/l	(53,1 - 97,35)

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88



Casablanca, le : 05/06/2017

Dossier N° : 050617-027



Nom : Mme MKHANTAR Fatna

Code Patient : 14-05430 Prélèvement du: 05/06/2017 11:04:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	2,01 g/l	(0,7 - 1,05)	0,83 (01/10/16)
		11,16 mmol/l	(3,89 - 5,83)	
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE :	:	7,40 %	(4,5 - 6,3)	5,6 (01/10/16)
(Technique HPLC /D10 DE BIORAD)				

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

- * Equilibre glycémique excellent : < à 7%
- * Equilibre glycémique moyen : 7 - 8,5 %
- * Equilibre glycémique mauvais : > 8,5 %

À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Le Biologiste

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Im. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 61
Fax : 05 22 89 69 88