

## 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- 0031378

139494

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 6304 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ENOOSKI ABDELJALIL  
 Date de naissance :  
 Adresse : LISSASFA LOT EL KOUZAMA EL NG5  
 Tél. : 07 11 94 969 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 15 / 11 / 2022  
 Nom et prénom du malade : *Ennoski Abdeljalil*  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : *goutte*  
 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) : *Ennoski Abdeljalil*

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
15/11/2022		CS	- G	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15.11.22

5850

15.11.22

41.50

## ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

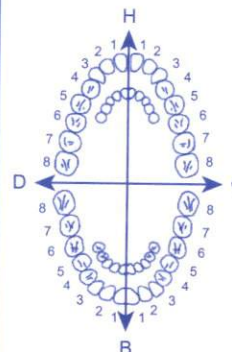
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]

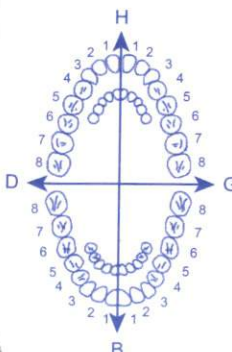
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Karim EZAIDI



الدكتور كريم الزايدى

Chirurgie - Traumatologue - Orthopédiste

Ex-chirurgien - CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex-Chirurgien - CHR Mohamed 5 - Casablanca

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le :

15/11/2022

ouvery dictu

1/D - car fort 10000

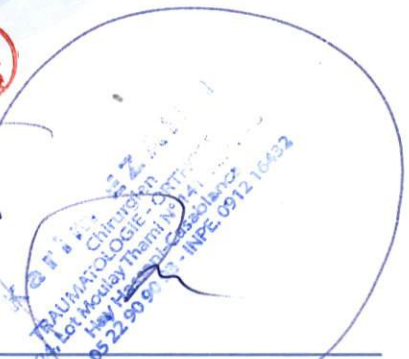
47.50 1 Aug/15/16 orfis

Carte 10000



1p/6 30

PHARMACIE D'EXTENSION  
24 Rue de la Liberté  
Extension - CASABLANCA  
Tél : 05 22 93 48 48



141 Lot. Moulouy Thami, Angle Bd. Oum Rabiqa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1<sup>er</sup> Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

1<sup>er</sup> Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868



# CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé

## Acéclofénac

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Liste complète des substances actives et des excipients

**La substance active est:**

Acéclofénac ..... 100 mg

**Les autres composants sont:**

Comprimé nu; Avicel pH 101 et A  
Palmitostéarate de glycérol (Prec

Pelliculage, Sepifilm 752 blanc (P

**Classe pharmacothérapeutique**

Anti-inflammatoire non stéroïdien

**Indications thérapeutiques**

Ce médicament est un anti-inflam  
poussées d'arthrose et le traitement

**Contre-indications**

**Ne prenez jamais CARTREX 100**

- au cours des trois derniers mois
- antécédent d'allergie à ce médica
- crises d'asthme, d'urticaire ou de
- antécédents d'hémorragie ou de
- ulcère de l'estomac ou du duodén
- maladie inflammatoire de l'intestin
- saignement de l'estomac ou de to
- troubles du saignement, troubles
- maladie grave du foie, des reins o
- enfant de moins de 15 ans.

**Précautions d'emploi ; mises en**

**Mises en garde spéciales**

**CE MÉDICAMENT NE DOIT ETRE**

Les AINS tels que CARTREX pour

Le risque est d'autant plus importan

Ne pas dépasser les doses recom

Si vous avez des problèmes cardia

pour ce type de pathologie (par exe

veillez en parler avec votre médec

Lors de la varicelle, l'utilisation de

**AVANT D'UTILISER UN ANTI-INFL**

• de troubles de la coagulation, de

graves,

• d'antécédents digestifs,

• de maladie du cœur, du foie ou d

• de traitement par diurétique, d'intervention chirurgicale récente,

• de traitement par les corticoïdes oraux, les anticoagulants, les antidépresseurs du type inhibiteurs de la recapture de la sérotonine ou

antiagréants plaquettaires,

• de porphyrie (maladie héréditaire),

• de lupus érythémateux disséminé.

**AU COURS DU TRAITEMENT PAR UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROÏDIEN, ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ**

**IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL D'URGENCE** en cas:

• de signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme, urticaire, brusque gonflement du visage, décollement d

peau et/ou des muqueuses,

• d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration des selles en noir).

**Prendre des précautions particulières avec CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé:**

**CE MÉDICAMENT CONTIENT UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROÏDIEN: L'ACÉCLOFÉNAC.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non sté

(y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase 2) et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires

stéroïdiens et/ou d'aspirine.

**Interactions avec d'autres médicaments**

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'ag

médicament obtenu sans ordonnance. Certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médica

requièrent des changements spécifiques (de dose, par exemple).

Toujours informer votre médecin, dentiste ou pharmacien, si vous prenez un des médicaments suivants en plus de CARTREX:

anticoagulants, autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, corticoïdes par voie orale, inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine,

primé pelliculé.

te), croscarmellose sodique (Ac-Di-SOL), Polyvinyl Pyrrolidone K 30,

ose microcristalline, polyoxyl-40 stéarate et dioxyde de titane)

chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans dans le traitement des

**cas suivants:**

te notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,  
r la prise d'aspirine ou d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens,  
précédent traitement par AINS,  
olution,

**CE MEDICALE**

cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire  
ées et la durée de traitement prolongée.

vasculaire cérébral ou si, vous pensez avoir des facteurs de  
élevée, de diabète, de taux de cholestérol élevé) ou si vous

raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

**PREVENIR VOTRE MEDECIN** en cas:

nt. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-in

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

LOT : 220749

EXP : 05/2026

PPV : 41,50DH

# كارتريكس 100 ملغ، أقراص ملبسة أسيكلووفيناك

يرجى الاطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.

- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- لا تأخذ وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تأخذ بإعطائه لشخص آخر حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.
- إذا أصبح أحد الأعراض غير المرغوب فيها خطراً أو إذا لاحظت وجود أعراض غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه النشرة، خذ عن ذلك مع الطبيب أو مع الصيدلي.

اللائحة الكاملة للمواد الفعالة والمساعدات

**المادة الفعالة هي:**

أسيكلووفيناك..... 100 ملغ

لكل قرص ملبس.

**المكونات الأخرى هي:**

قرص داخلية: أيسيل 101 pH وأيسيل 102 pH (سيليولوز مصفر مبلور)، كروسكارميلوز صودي (Ac-Di-SOL)، بوليفينيل بيروليدون K 30، بوليستيرات غليسيرول (بريسبول AT05)

اللفافين، سبييفيلم 752 أبيض (HPMC) مستبدل جزئياً، سيليولوز مصفر مبلور، بوليبيكسيل - 40، ستيراتات ولثاني أكسيد التيتانيوم.

الصف المصنعي العلاجي

مضاد التهابات غير ستيرويدي.

الإرشادات العلاجية

هذا الدواء مضاد للالتهابات غير ستيرويدي. بوصف لدى البالغين والأطفال ابتداء من سن 15 في علاج نوبات داء التهاب المفاصل (هشاشة العظام) وعلاج بعض أنواع الروماتيزم الالتهابي.

**موانع الاستعمال**

لا تتناول أبداً كارتريكس 100 ملغ، أقراص ملبسة في الحالات التالية:

- خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة من الحمل.
- سوابع الحساسية لهذا الدواء أو لدواء آخر مشابه، ولا سيما مضادات الالتهابات غير الستيرويدية الأخرى، الأسبرين، (أزمات الربو، شرى أو احتقان الأنف، التآخ عن تناول الأسبرين أو مضادات الالتهابات غير الستيرويدية الأخرى).
- سوابع نزيف أو ثقب هضمي خلال علاج سابق بواسطة مضادات الالتهابات غير الستيرويدية.

• قرحة المعدة أو المعى (التآخضري في جده أو في تطور).

• مرض التهابي في المعى (كروhn، التهاب المستقيم والقولون النزفي).

• نزيف المعدة أو أي نزيف آخر.

• اضطرابات النزيف، اضطرابات تخثر الدم.

• مرض خطير في الكبد، الكلى أو القلب.

• الأطفال دون سن 15.

**احتياطات الاستعمال، تحذيرات خاصة**

**تحذيرات خاصة**

تناول هذا الدواء فقط تحت مراقبة طبية.

قد ترفع مضادات الالتهابات غير الستيرويدية مثل كارتريكس من خطر الأزمة القلبية ("احتشاء عضلة القلب") أو الحوادث الوعائي الدماغية، ويزداد هذا ارتفاعاً الجرعات المستعملة وكلما طالت مدة العلاج.

لا يجب تجاوز الجرعات الموصى بها أو مدة العلاج.

إذا كنت تعاني من مشاكل قلبية، إذا عانيت من حادث وعائي دماغي أو إذا كنت تتعقد أنك تتعرض على عوامل الخطر لهذا النوع من الأمراض (مثلاً في شرايين مرتفعة، السكري، نسبة كوليسترول مرتفعة) أو إذا كنت من المدخنين، خذ إلى الطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

عند الإصابة بجذري الماء، ينصح بعدم استعمال هذا الدواء بسبب تعقيدات استثنائية خطيرة في الجلد.

قبل استعمال مضاد التهاب غير الستيرويدي، ابلغ الطبيب في حالة:

• اضطرابات تخثر الدم، علاج موازي بمضاد تخثر الدم، قد يؤدي هذا الدواء إلى أعراض معدية معوية خطيرة.

• سوابع حساسية.

• مرض القلب، الكبد أو الكلية.

• علاج بواسطة مدر البول، عملية جراحية مؤخرًا.

• علاج بالكورتيكويدين عن طريق الفم، مضادات تخثر الدم، مضادات الاكتئاب من نوع مثبطات استرداد سيرنوتونين أو مضادات تكس الصفيحات.

• البرفيرية (مرض وراثي).

• ذئبة جلدية منتشرة.

خلال العلاج بمضاد التهاب غير الستيرويدي، توقف عن العلاج واتصل فوراً بالطبيب أو بمصلحة الاستعجالات في حالة:

• علامات تشير إلى الحساسية لهذا الدواء وخاصة أزمة الربو، شرى، انتفاخ مفاجئ للوجه، انتفاخ الجلد أو أوخاط.

• نزيف معدي معوي (تدفق الدم من الفم، وجود الدم في البراز أو أسود البراز).

اتخاذ احتياطات خاصة عند استعمال كارتريكس 100 ملغ، أقراص ملبسة

يحتوي هذا الدواء على مضاد التهابات غير الستيرويدية: أسيكلووفيناك.

لا يجب تناول هذا الدواء مع أدوية أخرى تحتوي على مضادات الالتهابات الستيرويدية (ما فيها المثبطات الالتهابية لسيكلو - أكسيميجيناز (2) وأو على نفس الوقت.

المرجو قراءة نشرة الأدوية الأخرى التي تتناولها حتى تتأكد من غياب مضادات الالتهابات غير الستيرويدية وأو الأسبرين.

**التفاعلات مع أدوية أخرى**

أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً أدوية أخرى، بما فيها تلك التي تحصل عليها دون وصفة طبية، لأنه لا يجب تناول بعض الأدوية فيما تتطلب أدوية أخرى إجراء بعض التغييرات الخاصة (مثل تغيير الجرعة).

أخبر دائماً الطبيب، طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تتناول الأدوية التالية إضافة إلى كارتريكس: مضادات تخثر الدم، مضاد الالتهابات غير الستيرويدي، كورتيكويدين عن طريق الفم، مثبطات استرداد السيروتونين الانتقائية، الأسبرين بجرعة كبيرة، ليثيوم، ميتوكلوكسات بجرعة كبيرة، نيكليومين، غافن.

الدم مثل مثبطات آرم، خويل الأفيونتينسين، مدرات البول وحاصرات بيتا.

الاستعمال خلال الحمل والرضاعة

الحمل

**Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca**



الدكتور كريم الزايدي

اخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

D' de l'adulte e

[illegible]

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

### Casablanca , le:

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar  
Bd Alklimia N° 8, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
VEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

over 500 Acids

1950x3

611  
U. V. Shrivastava

18/10/20

03/15

**CLINICA L'EXTENSION**  
24 Rue 6 Llesasfa  
Extension - CA8ABLANCA  
Tel: 05 22 83 48 49

KARIM ZAIDI  
TRADE MARK  
24, Lot 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « **Rond-Point George** ».

**1<sup>er</sup> Etage -Appt . 5 El Oulfa - Casablanca**

**Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868**