

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

N° W21-777783

144416

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11467 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHATILAH KHALID

Date de naissance : 03/12/1974

Adresse : 24 KADOUA

Tél. : 735577 Total des frais engagés : 517,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. PRATIC Fatima  
GASTROENTÉROLOGIE ET HÉPATOLOGIE  
N°3, 1er Étage, Imm. Amal Anzi  
Av. Hassan 1er, Massira - AGADIR  
Tél: 06 85 11 72 78

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/2022

Nom et prénom du malade : Saadia Azouala Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : epigastalgies

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
08/11/2022	Check		500	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] INPE 041214628

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/11/2022	5136

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																		
Important : Veuillez 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	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</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	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	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														



# Dr Fatima PRATIC

SPECIALISTE  
EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marrakech et Lille (France)

- Maladies de l'appareil digestif  
(Œsophage, Estomac,  
Pancréas et Intestin)
- Maladies du Foie et des Voies biliaires
- Proctologie
- Fibroscopie Gastrique
- Rectoscopie, Colonoscopie
- Echographie Abdominale



## الدكتورة فاطمة بركات

اختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

خريجة كلية الطب بمراكش و ليل (فرنسا)

- أمراض الجهاز الهضمي (البلعوم، المعدة،  
البنكرياس، الأمعاء، القولون)
- أمراض الكبد والمرارة
- أمراض المخرج والبواسير
- الفحص بالمنظار للمعدة
- الفحص بالمنظار للقولون والمخرج
- الفحص بالمسحوق

Agadir le : 28/12/2022

Nom & Prénom : Sarah AZMORA

59,60

Cominex 500g

209,00 1 mois x 2j autres.

2) Erim Hong

245,00 1 gel j Le matin et jn pth 1 mois

3) Alflora

1 gel j pth 02 mois

513,60

PHARMACIE IBRAHIM AZHAR EL ALIA  
Bloc 22 N° 46 Avenue du Nil  
Sidi Othmane - Casablanca  
05 22 37 19 63



Dr Fatima Pratic  
Médecin spécialiste  
En gastro-entérologie et hépatologie  
Endoscopie digestive et proctologie  
N° 3, 1er étage, Immeuble Amal Anzi, avenue Hassan I - Agadir  
Massira, Agadir Tel: 06 89 11 72 78

03. شارع الحسن الأول - الطابق الأول عمارة أمل أنزي (قرب مختبر المغاري) المسيرة - أكادير  
03, Avenue Hassan I - 1<sup>er</sup> étage Imm Amal Anzi (à côté du Laboratoire Elmgari) Elmassira AGADIR  
Fix : 05 28 82 48 51 - Gsm : 06 89 11 72 78 - Email : praticfatima@gmail.com



# CARMINEX®

SIROP & SACHETS

## COMPOSITION :

	pour 100 ml	pour 1 sachet
Huile essentielle de CANNELLE .....	1 ml	0,01 g
Huile essentielle de FENOUIL .....	1 ml	0,015 g
Huile essentielle de CARVI .....	1 ml	0,015 g

## PROPRIETES :

**CARMINEX®** est une combinaison de gélules contenant des huiles essentielles volatiles carminatives de source naturelle, comme l'huile de cannelle, de fenouil et de carvi. **CARMINEX®** stimule la motilité intestinale et le cardia, ce qui donne pour résultat le soulagement de la flatulence. **CARMINEX®** apporte bien-être et confort. **CARMINEX®** améliore les fonctions digestives, stimule l'appétit et soulage le spasme et les coliques abdominales. Les huiles de cannelle et de fenouil sont des agents également aromatisants et celle de carvi agit également comme antiseptique intestinal.

## UTILISATION :

Désordres digestifs dus à la mauvaise digestion et à la flatulence.  
Distensions et brûlures de l'estomac après les repas.

## MODE D'EMPLOI :

### Pour le sirop.

Adultes ..... Une cuillère à soupe une à deux fois par jour ou comme prescrit par votre médecin ou conseillé par votre pharmacien.

Enfants ..... Une cuillère à café une à deux fois par jour ou comme prescrit par votre médecin ou conseillé par votre pharmacien.

### Pour la forme sachet.

Un sachet par jour après le repas principal ou en cas de besoin.

## PRESENTATION :

Boîte de 6 sachets effervescents de 5 g.

Flacon de sirop 120 ml.

Conserver à température ambiante dans un endroit sec.  
Ne pas laisser à la portée des enfants

Fabriqué par **MEPACO**  
Distribué exclusivement par **I.M.P**

Complément alimentaire n'est pas un médicament



# Eziium®

## Esoméprazole

20 mg et 40 mg gélules gastro-résistantes. Boîte de 7, 14 et 28.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

### Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise.

Principe actif :	
Esoméprazole magnésium dihydrate.....	20 mg
Esoméprazole magnésium dihydrate.....	40 mg
Autres composants : sucrose, amidon de maïs, hypromellose 3c, diméthicone émulsion 35%, polysorbate 80, mannitol, diacétyle monoglycérides, talc, méthacrylate acide-éthylacrylate copolymère dispersion 30%, triéthyle de citrate, stéaroyl macroglycérides, eau purifiée.	
Excipients à effet notoire : Mannitol, Saccharose	

### Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

EZIUIM® contient une substance appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide de l'estomac.

### Indications thérapeutiques :

EZIUIM®, gélules gastro-résistantes est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

**Adultes**  
- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). EZIUIM® peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens).

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

**Adolescents âgés de 12 ans et plus**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant les indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

EZIUIM® n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans.

Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an) votre médecin sera amené à instaurer une surveillance.

Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction de vos besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.

### Mode d'administration

Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée.

Vous pouvez prendre vos gélules pendant ou en dehors des repas.

Avalez vos gélules entières avec un verre d'eau. Les gélules comme leur contenu ne doivent pas être mâchées ni croquées. En effet, les gélules contiennent des granules dont l'enrobage protège le médicament de l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas endommager les granules.

### Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les gélules

Si vous avez des difficultés pour avaler les gélules :

1) Ouvrir soigneusement les gélules au dessus d'un verre d'eau (non gazeuse) et verser le contenu des gélules (granules) dans le verre. Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

2) Remuez. Puis buvez le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours le mélange avant de le boire.

3) Afin de prendre la totalité du médicament, rincez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne pouvant pas avaler : le contenu des gélules peut être mélangé dans de l'eau et prélevé dans une seringue. Il peut alors être administré par sonde gastrique.

### Posologie

Votre médecin vous dira le nombre de gélules à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé et du fonctionnement de votre foie.

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**

**Adultes et adolescents à partir de 12 ans**

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'EZIUIM® une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule d'EZIUIM® 20 mg une fois par jour.

Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'EZIUIM® 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule d'EZIUIM® 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Si vous avez des problèmes hépatiques sévères, votre médecin peut vous donner une dose plus faible.

**En cas d'infection par la bactérie appelée *Helicobacter pylori*, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum**

**Adultes et adolescents à partir de 12 ans**

La dose recommandée est d'une gélule d'EZIUIM® 20 mg deux fois par jour pendant 7 jours.

Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques par exemple de l'amoxicilline et de la claritromycine.

**Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**

**Adultes âgés de 18 ans et plus :**

La dose recommandée est d'une gélule d'EZIUIM® 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

**Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**

**Adultes âgés de 18 ans et plus :**

La dose recommandée est d'une gélule d'EZIUIM® 20 mg une fois par jour.

**Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison.**

**Adultes âgés de 18 ans et plus :**

La dose recommandée est d'une gélule d'EZIUIM® 40 mg deux fois par jour.

Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

**Poursuite du traitement après prévention par voie intraveineuse de la récurrence hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal**

**Adultes âgés de 18 ans et plus :**

La dose recommandée est d'une gélule à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

### Contre-indications :

Ne prenez jamais EZIUIM® 20mg, 40 mg, gélule gastro-résistante :

• si vous êtes allergique à l'esoméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament ;

• si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, omeprazole) ;

• si vous prenez un médicament contenant du névirapine (utilisé dans le traitement du VIH).

Si vous avez des doutes, si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration d'EZIUIM®.

PPV : 209DH00  
PER : 08/24  
LOT : L3404-3

1 peut provoquer des effets  
le monde.

12 de prendre EZIUIM® et

éviter, de la langue, de la  
difficultés à avaler

des bulles peuvent être  
bouche, du nez ou des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de  
Steven-Johnson ou à une destruction toxique de la peau.

Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Ces effets sont rares et affectent 1 utilisateur sur 1000 :

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

Maux de tête.

Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence, nausées, vomissements.

Effets indésirables peu fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :

Gonflement des pieds et des chevilles.

Troubles du sommeil (insomnie).

Étourdissements, faiblissements, somnolence.

Vertiges.

Sécheresse de la bouche.

Augmentation dans le sang des enzymes du foie.

Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.



# SYMBIOSIS

## alflorex®

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

La paroi de l'intestin joue un rôle important dans la survenue des symptômes du Syndrome de l'Intestin Irritable (SII). La moindre perturbation de la barrière intestinale peut permettre à des éléments nocifs et à des agents pathogènes étrangers de pénétrer dans l'intestin et de causer des irritations.

De ce fait, l'intestin peut devenir irrité et sensible et entraîner des symptômes typiques du Syndrome de l'Intestin Irritable tels que :

- Ballonnements et gaz
- Douleurs abdominales
- Diarrhée et constipation

**Alflorex®** avec la souche unique *Bifidobacterium longum* (B. longum) 35624® a prouvé son efficacité dans la réduction des symptômes du Syndrome de l'Intestin Irritable. La souche 35624® présente dans **Alflorex®** fait partie de la famille des bactéries transmises de la mère au bébé à la naissance et vivant naturellement dans l'intestin humain. Elle transite à

**Alflorex®** peut être pris au cours ou en dehors des repas, à n'importe quel moment de la journée. Avalez la gélule entière avec suffisamment de liquide (par exemple, un verre d'eau ou de lait plutôt que des boissons acides comme les jus).

Le produit est à usage oral.

Les jus de  
causer des  
dons de p  
boissons m  
riz.

Néanmoins **Alflorex®** peut être pris dans le cadre d'un repas avec un  
la souche

En tant que  
*B. longum*  
antibiotique. Nous recommandons de continuer à prendre

Importateur Exclusif  
**BIOCODEX MAROC**

B.P 126 Nouaceur  
[www.biocodex.ma](http://www.biocodex.ma)

P.P.C.: 245,00 DH

CE N°: 34757/2019/DMP

103785/01

LOT

103007



2024/03



## Dr Fatima PRATIC

SPECIALISTE  
EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marrakech et Lille (France)

- Maladies de l'appareil digestif  
(Oesophage, Estomac,  
Pancréas et Intestin)
- Maladies du Foie et des Voies biliaires
- Proctologie
- Fibroscopie Gastrique
- Rectoscopie, Colonoscopie
- Echographie Abdominale



## الدكتورة فاطمة براتك

اختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

خريجة كلية الطب بمراكش و ليل (فرنسا)

أمراض الجهاز الهضمي (البلعوم، المعدة

البنكرياس، الأمعاء، القولون)

أمراض الكبد والمرارة

أمراض المخرج والبواسير

الفحص بالمنظار للمعدة

الفحص بالمنظار للقولون والمخرج

الفحص بالصدى

## Note d'honoraire

Agadir le : .....

Nom & Prénom : .....

Nom : azouara

Prénom : saadia

Date : 28/12/2022

Motif : consultation+ échographie  
abdominal

Somme : 200+300 =500.00 dirhams

Total =cinq cents Dirhams

Dr. PRATIC Fatima  
GASTRO-ENTÉROLOGIE ET HÉPATOLOGIE  
N°3, 1er Étage, Imm. Amal Anzi  
Av. Hassan I<sup>er</sup>, Massira - AGADIR  
Tél: 06 89 11 72 78

03. شارع الحسن الأول - الطابق الأول عمارة أمل أنزي (قرب مختبر المغاري) المسيرة - أكادير

03, Avenue Hassan I - 1<sup>er</sup> étage Imm Amal Anzi (à coté du laboratoire Elmghari) Elmassira AGADIR

Fix : 05 28 82 48 51 - Gsm : 06 89 11 72 78 - Email : praticfatima@gmail.com



**Conclusion**

FOIE DE TAILLE NORMALE, DE CONTOURS REGULIERS ET D'ECHOSTRUCTURE HOMOGENE.  
VESICULE BILIAIRE NON DISTENDUE, A PAROI FINE ET A CONTENU ANECHOGENE.  
PAS DE DILATATION DES VOIES BILIAIRES.  
TRONC PORTE DE CALIBRE NORMALE, PERMEABLE.  
PANCREAS DE TAILLE ET ECHOSTRUCTURE HOMOGENE.  
REINS ET RATE SANS ANOMALIES.  
PAS D'EPANCHEMENT PERITONEAL.  
AEROCOLIE DIFFUSE.

**Signature**

Dr référant:		Opérateur:	
--------------	--	------------	--

Dr PRATIC FALTRA  
GASTROENTEROLOGUE CHIRURGIEN  
N°3, 1<sup>er</sup> étage, Hôpital de l'Académie  
Av. Hassan II, 10000 AGADIR  
Tél: 06 89 11 72 78