

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0058735

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 477 Société : 146790

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BASLI Rania

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm 4
Bd. Brahim Roudani ☎ 0522 98 88 54
IMPE: 091157289

Date de consultation : 01/11/2022

Nom et prénom du malade : Mme Achou Rachid Age :

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

Nature de la maladie : pneumopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

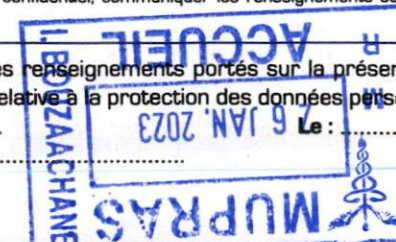
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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
01/11/2022	G		300,00	Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Imm. 4 Bd. Brahim Rouman - 022.98.88.54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/11/2022	284,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Imm. 4 Bd. Brahim Rouman - 022.98.88.54	01/11/2022	Rx 2/2	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

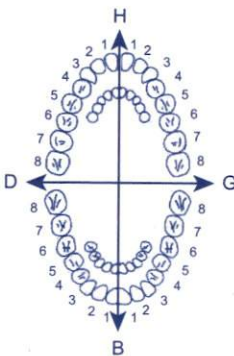
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdallah El Meziane

Specialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires

Endoscopie bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Exploration des Troubles du Sommeil

الاستاذ عبد الله المزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق و أمراض الحساسية

التنظير الداخلي للرئة

فحص وظيفة التنفس

فحص اضطرابات التنفس خلال النوم

Casablanca, le 01/11/2022 في الدار البيضاء

Madame ACHOUR Rkia.

116,00 1° Zanax 1g (au milieu d'appt)

1 packet mch - 1 packet appt

31,20 2° Burchatol sup appt x 8j
1 cuillère à café x 3/j

137,00 3° Baclof Fort (avec l'appt)
1 gélule mch appt x 2 jours

4° D-Stress (avec l'appt)
1 cuillère mch appt x 2 jours

= 284,20.

صيدلية برجس
PHARMACIE NARJIS
131, Bd. Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 25 00 74 / 05 22 99 20 08

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Im. 4
Bd. Brahim Roudani - 05 22 98 88 54

Bacilac forte *Intelicaps®*

L. rhamnosus

GG - Bb lactis

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Quel PPG 137 DH 00

Quel est BACILAC forte *Intelicaps®*?

- **Bacilac forte *Intelicaps®*** est un complément alimentaire qui contient deux types de bactéries, des Lactobacilles et des Bifidobactéries.
- Chaque gélule de **Bacilac forte *Intelicaps®*** contient 1 milliard de *Lactobacillus rhamnosus* GG et de *Bifidobacterium lactis* lyophilisées.
- Au sein de chaque gélule de **Bacilac forte *Intelicaps®*** les Lactobacilles et les Bifidobactéries sont protégés par une nouvelle technologie de microencapsulation qui leur garantit une meilleure survie. Ce nouveau procédé breveté améliore la qualité du produit.

Quelles sont les propriétés nutritionnelles de BACILAC forte *Intelicaps®*?

- **Bacilac forte *Intelicaps®*** est utilisé dans le cas où la flore intestinale a besoin d'aide : ballonnements, flatulence, selles molles, etc.
- **Bacilac forte *Intelicaps®*** favorise une bonne digestion et stimule notre flore intestinale après une thérapie prolongée d'antibiotiques.

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BACILAC forte *Intelicaps®*?

- **Bacilac forte *Intelicaps®*** est sûr et aucun effet secondaire n'est connu à ce jour.
- Il n'existe pas de contre-indication à la prise de **Bacilac forte *Intelicaps®***.
Cependant les personnes souffrant de troubles importants de l'immunité doivent être suivies par leur médecin.
- Ne pas utiliser **Bacilac forte *Intelicaps®*** en cas d'allergie ou d'hypersensibilité à un ou plusieurs excipients du produit.

Comment prendre BACILAC forte *Intelicaps®*?

- **Bacilac forte *Intelicaps®*** peut être utilisé par les enfants à partir de l'âge de 6 ans et les adultes.
- La dose recommandée est de 1 à 2 gélules par jour.
- Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.

Comment conserver BACILAC forte *Intelicaps®*?

- **Bacilac forte *Intelicaps®*** peut être conservé à température ambiante, dans un endroit sec.
- La date d'expiration est mentionnée sur la face externe de l'emballage et fait référence au produit non ouvert et correctement conservé.

Quelle est la composition de BACILAC forte *Intelicaps®*?

- Les gélules de **Bacilac forte *Intelicaps®*** sont d'origine 100% végétale.
- Composants actifs : au moins 1 milliard de bactéries lyophilisées
 - *Lactobacillus rhamnosus* GG
 - *Bifidobacterium lactis*
- Excipients : Maltodextrine, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Dioxyde de silicium, Dioxyde de titane (E171).

Comment se procurer BACILAC forte *Intelicaps®*?

- **Bacilac forte *Intelicaps®*** est disponible en pharmacie.
- N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Distribué par :



bottu, SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebia - Casablanca

VÉSALE PHARMA
Microbiotic Solutions

BRONCHATHIOL®

Carbocistéine 5%

PPV 310H20
PER 03/25
LOT L1154

BRONCHATHIOL®

Carbocistéine 5%

EXPECTORANT
respiratoires
SOLUTION
buvable

Avant de prendre ce médicament,
il est important de lire attentivement la notice et de la relire.

Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ne le donnez jamais à quelqu'un
qui ne vous a pas recommandé. Cela pourrait lui être nocif.

Si vous remarquez un effet indésirable non
mentionné dans la notice, consultez votre médecin ou à votre pharmacien.

5,00 g

Parahydroxybenzoate de sodium, hydroxyde de sodium, rouge cochenille A, glycérol, excipient aromatisé hypocalorique, hypoglycémique, q.s.p. 100 ml

Flacon de 150 ml.

EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE :

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de Propyle, sodium, rouge cochenille A.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

MUCOLYTIQUE

(R: Système respiratoire)

Ce médicament en modifiant les sécrétions bronchiques, facilite leur évacuation par la toux.

INDICATIONS :

Ce médicament est préconisé chez l'adulte (plus de 15 ans) en cas d'affections respiratoires récentes avec difficulté d'expectoration (difficultés à rejeter en crachant les sécrétions bronchiques).

POSOLOGIE USUELLE : voie orale.

1 cuillère à soupe 3 fois par jour.

Pour les enfants de moins de 15 ans : utiliser **BRONCHATHIOL®** Enfant.

- À prendre de préférence en dehors des repas.

- La durée de traitement doit être brève et ne pas excéder 5 jours.

CONTRE-INDICATIONS

La forme adulte est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 15 ans.

EFFETS INDESIRABLES

À fortes doses, on peut parfois constater l'apparition de phénomènes digestifs : gastralgies, nausées, diarrhées.

Mises en garde spéciales et Précautions d'emploi :

Faites attention avec **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable :

Mises en garde spéciales

Ce médicament est réservé à l'adulte (plus de 15 ans).

À prendre de préférence en dehors des repas.

La durée de traitement doit être brève et ne pas excéder 5 jours.

Les toux productives, qui représentent un élément fondamental de la défense broncho-pulmonaire, sont à respecter.

L'association de mucomodificateurs bronchiques avec des antitussifs et/ou des substances asséchant les sécrétions (atropiniques) est irrationnelle.

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle (E218) et du parahydroxybenzoate de propyle (E216) et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

Ce médicament contient un agent azoïque le rouge cochenille A (E124) et peut provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

La prudence est recommandée chez les sujets atteints d'ulcères gastroduodénaux.

PRENEZ L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

- Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez,

Ne prenez pas ce médicament sans avoir demandé l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien

- Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

- Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

- Il est possible d'allaiter votre enfant en cas de traitement par ce médicament.

- Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage accidentel, **ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ RAPIDEMENT VOTRE MEDECIN**

- COMMENT CONSERVER **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

- Date de péremption

Ne pas utiliser **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable après la date de péremption mentionnée sur le flacon.

- Conditions de conservation

Pas de précautions particulières de conservation.

Fabriquée par bottu s.a

Sous licence MELISANA PHARMA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Imp ADJR

06/19 - 101012

ZAMOX®

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1 g/125 mg.

Poudre pour suspension
buvable en sachet

Boîte de 12, 14, 16, 21 et 24



PPV: 116DH00
PER: 07-25
LOT: L 2344

Quantité correspondant à
amoxicilline 1000 mg
Clavulanate de potassium, quantité correspondant à l'acide
clavulanique 125 mg

Excipients : q.s.p un sachet

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactivés), l'acide clavulanique empêche cette inactivation.

INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- Infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- Infections des voies respiratoires,
- Infections des voies urinaires,
- Infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,

• Infections des os et des articulations.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ZAMOX.

• Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

• Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de ZAMOX ou un autre médicament.

Reactions nécessitant une attention particulière

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans les effets non souhaités et gênants ».

Tests sanguins et urinaux

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet, ZAMOX peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

Effets des excipients à effet notoire : Saccharose, Lactose, Amidon, Sodium

Informations importantes concernant certains composants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes présentant une intolérance au fructose, un syndrome généralisé de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en fructose 1,6-bisphosphate (maladies héréditaires rares).

ZAMOX contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients ayant un apport alimentaire en potassium.

ZAMOX contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

INTERACTIONS :

Interaction d'autres médicaments :

Si vous avez pris récemment un autre médicament, consultez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

ZAMOX peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

ZAMOX peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

ZAMOX peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un quelconque médicament.

COMMENT PRENDRE ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin.

En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

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

Posologie

→ Adultes et enfants de 40 kg et plus

• Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour

→ Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets ZAMOX 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

→ Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

Comment administrer ZAMOX ?

• Juste avant la prise de ZAMOX, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau

• Avez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien

• Ne prenez pas ZAMOX pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt

Professeur Abdallah El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires
Endoscopie bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Exploration des Troubles du Sommeil



Docteur Zoubida MOUTAMMIL

Spécialiste en Pneumo-Phthisiologie
Maladies Respiratoires - Tuberculose
Asthme - Allergies Respiratoires
Diplômée en Médecine du Travail
Faculté de Médecine de RENNES

Casablanca, le 01/11/2012 في الدار البيضاء

Compte Rendu et Reçu

M Amel ACHOUR Reçu

Radiographie Thoracique de face, Z12

Honoraires : Deux Cents Dirhams.

Interprétation :

spc malheur avec un
appt bronch' sévère det.
Antibio et diète médical



Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm. 4
Bd. Brahim Roudani ☎ 022.98.88.54