

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 canalaire, 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 canalaire.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0014459

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10068 Société : 170725
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HSAIN JAMAL
 Date de naissance : 17/08/1951
 Adresse : HAY TARIK RUE 55 NR 3 Benmoussa
 Tél. : 06 22 38 15 00 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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
21/04/23				
22/04/23				
03/05/23				
08/05/23				
29/05/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/05/23	140,73

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/05/23	1109=	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

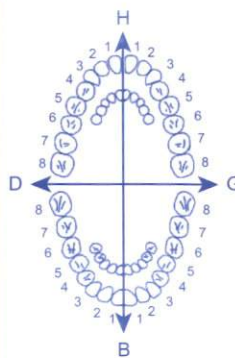
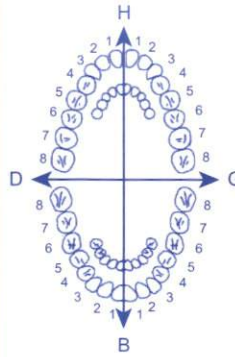
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed Amal BENZAKOUR

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse
Chirurgie Générale Viscérale et Digestive
DIU de Cancérologie Digestive UVSQ
Chirurgie Bariatrique de l'Obésité
Coelioscopie - Coeliochirurgie

الدكتور محمد أمل بنزاكور

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب سابق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي
و المسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء
الجراحة و الفحص بالمنظار الباطني

Casablanca le : 03.08.23 : البيضاء، في :

Mr HSAW Journal

28.30

1.

Exacyl



15 x

37;

52.40

2.

Lecha



1 sachet

60.00

3.

Ferplex



Journal



PHARMACIE
ENNOUR CASABLANCA
Lot Tarkit Bd EN-219 et 2
Sidi Bernoussi - Casablanca

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR

Chirurgie Générale & Coeliochirurgie
Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie Digestive
Chabab C2A Bd Mohammed Baamrani F3 Appl N° 10
2ème Etage Ain Sebaâ - Casablanca - 0522 75 53 56
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com
INPE: 091030601

الشباب C2A شارع محمد البعمراني عمارة F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع البيضاء

Chabab C2A, Bd Mohammed Baamrani, F3, App N° 10, 2ème étage, Ain Sebaâ - Casablanca

Tél : 05 22 75 53 56 - E-mail : drbenzakouramal@gmail.com - INPE : 091030601 - ICE : 001703914000064

smecta® orange-vanille

Diosmectite

SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet

Veuillez 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 ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
 3. Comment prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
 6. Contenu de l'emballage et autres informations.
- 1. QU'EST-CE QUE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**
Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ADSORBANTS INTESTINAUX - code ATC : A07BC05.

Ce médicament contient une substance active : la diosmectite.

La diosmectite est une argile naturelle purifiée qui couvre la muqueuse digestive.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- De la diarrhée aiguë chez l'enfant de plus de 2 ans en complément de la réhydratation orale, et chez l'adulte ;
- De la diarrhée chronique (de longue durée) chez l'adulte ;
- Des douleurs liées à des maladies fonctionnelles de l'intestin chez l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Ne prenez jamais SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique à la diosmectite ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions

Chez le nourrisson et l'enfant de moins de 2 ans : SMECTA ne doit pas être utilisé.

Chez l'enfant de plus de 2 ans : SMECTA doit être utilisé uniquement dans le traitement de la diarrhée aiguë (7 jours maximum), en association avec l'administration précoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO). Toute utilisation chronique de SMECTA doit être évitée.

Chez l'adulte : l'utilisation prolongée ou répétée de SMECTA n'est pas recommandée sans avis médical.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE :

- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres. Ce médicament contient deux sucres (le glucose et le saccharose). Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose/isomaltase (maladies héréditaires rares).
- Si vous avez des antécédents de constipation sévère. Consultez votre médecin :
- En cas de diarrhée aiguë, si vos symptômes ne s'améliorent pas ou s'aggravent après 3 jours de traitement.
- Si vos douleurs digestives sont associées à une fièvre ou à des vomissements.

Ce médicament contient de petites quantités d'éthanol (alcool) inférieures à 100 mg par dose journalière.

Enfants

SMECTA est réservé à l'enfant de plus de 2 ans, pour le traitement de la diarrhée aiguë. Il doit être administré en association avec l'administration précoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO) afin d'éviter la déshydratation. La durée de traitement ne doit pas dépasser 7 jours.

Mesures diététiques supplémentaires

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- Se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres),
- Continuer de s'alimenter pendant la diarrhée, en excluant certains aliments, particulièrement les légumes et fruits crus, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés,
- En privilégiant les viandes grillées, le riz.

Autres médicaments et SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet

La prise de ce médicament peut diminuer l'absorption des autres médicaments ingérés simultanément. Aucun médicament ne doit être pris au même moment que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE.

Vous devez espacer la prise de SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE de celle d'un autre médicament. Informez votre médecin, si possible, si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre :

Grossesse et allaitement
SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE
grossesse et l'allaitement
Si vous êtes en grossesse ou allaitez votre bébé, planifiez une grossesse avant de prendre ce médicament.
Conduite de véhicules et utilisation des machines
Aucune étude sur l'aptitude à conduire des véhicules n'a été réalisée. Toutefois, l'effet attendu est négligeable.



EXACYL® 250 mg - 500 mg

(ACIDE TRANEXAMIQUE)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

1. Qu'est-ce que EXACYL, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé ?

3. Comment prendre EXACYL, comprimé pelliculé ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver EXACYL, comprimé pelliculé ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE EXACYL, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : B02AA02.

Qu'est-ce que EXACYL, comprimé pelliculé ?

Exacyl contient de l'acide tranexamique. Cette substance appartient à une famille de médicaments appelés les antifibrinolytiques.

Le rôle de ce médicament est de traiter certains types de saignements.

Dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament est utilisé pour traiter :

- les saignements provoqués par la dégradation trop rapide des caillots sanguins, due à une libération importante d'enzymes appelées activateurs du plasminogène,
- les saignements au cours d'un traitement par un médicament qui dégrade les caillots sanguins (fibrinolytique),
- les saignements entretenus par la dégradation locale de caillots sanguins, comme par exemple :
 - les règles abondantes,
 - les saignements en dehors des règles,
 - les saignements digestifs,
- certains types de saignements, provoquant la présence de sang dans les urines, dus à des maladies de la prostate, de la vessie, à des calculs, à des opérations chirurgicales au niveau de la prostate et de l'appareil urinaire,
- les saignements pouvant survenir pendant certaines opérations chirurgicales de la gorge et du nez (opération des végétations ou des amygdales).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE EXACYL, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais EXACYL, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique à l'acide tranexamique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés à la rubrique 6.
- si vous souffrez actuellement d'une thrombose artérielle ou veineuse (caillots dans les artères tels que infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral) ou dans les veines tels que thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire.
- si vous souffrez d'une affection, dénommée « coagulopathie de consommation », dans laquelle des caillots sanguins se forment dans l'ensemble des vaisseaux de l'organisme.

- si vous avez des problèmes rénaux,
- si vous avez des antécédents de convulsions,
- si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'amidon de blé.

Si vous pensez être dans l'un de ces cas, ou en cas de doute, informez votre médecin avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé.

Avertissements et précautions

Prévenez immédiatement votre médecin en cas d'apparition des signes suivants : douleur inhabituelle dans les jambes, faiblesse dans les membres (bras et jambes), douleur de la poitrine, pouls irrégulier ou essoufflement soudain, perte de connaissance, confusion, maux de tête importants et inhabituels, vertiges, troubles de la vue, difficultés à parler (élocution ralentie) ou perte de la parole.

Si vous vous trouvez dans l'un des cas suivants, informez votre médecin afin qu'il puisse décider si EXACYL, comprimé pelliculé vous convient :

- si vous avez présenté du sang dans les urines car EXACYL, comprimé pelliculé peut entraîner une obstruction des voies urinaires,
 - si vous présentez un risque de survenue de caillot sanguin,
 - si vous prenez un contraceptif oral ou un traitement substitutif de la ménopause,
 - si vous présentez (ou avez déjà présenté) des convulsions ou si vous prenez un traitement contre l'épilepsie et/ou les convulsions (antéépileptique), EXACYL, comprimé pelliculé ne doit pas vous être prescrit.
 - si vous êtes sous traitement de longue durée par EXACYL, comprimé pelliculé, il faut prêter attention à de possibles perturbations de la vision des couleurs et, si nécessaire, le traitement doit être interrompu. Des examens ophtalmologiques réguliers (examens de l'œil et notamment acuité visuelle, vision des couleurs, fond de l'œil, champ visuel, etc.) sont indiqués lors de l'utilisation continue et prolongée d'EXACYL, comprimé pelliculé. Si des changements ophtalmiques pathologiques sont observés, particulièrement en présence de maladies de la rétine, votre médecin doit consulter un spécialiste afin de décider de la nécessité d'utiliser à long terme EXACYL, comprimé pelliculé dans votre cas personnel.
 - si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique). Dans ce cas, votre médecin adaptera la dose à votre état.
- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé.

Autres médicaments et EXACYL, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Il peut s'agir de médicaments obtenus sans ordonnance, de vitamines, de médicaments phytothérapeutiques ou de compléments alimentaires. Vous devez tout spécialement informer votre médecin :

- d'autres médicaments dénommés
- des médicaments dénommés
- des contraceptifs

Grossesse

Grossesse

Il est préférable d'éviter la prise de ce médicament pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte, consultez votre médecin avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé.

Allaitement

Il est déconseillé de donner du lait maternel à un bébé si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte.

Si vous êtes en

88,30





LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
27 Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOLOGIQUE

HPC23G17093922

M. HSAIN JAMAL
Né le : 17/08/1961

HPC23G17093922

Nom et prénom :

Age :

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Réclame mélanome
intra-abdominale
Colique / int.

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date : 21.07.23

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Générale - Gastrochirurgie
Digestive - Gynécologie - DLI - Cancérologie Digestive
Habab - CZA - Bd Mohammed Baamran - 3^e App. No 11
1^{er}me Etage Ain Sebaa - Casablanca - 0522 75 53 53
Mail: drbenzakouramal@gmail.com



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **22/07/2023**

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : **23/2197**

M^{me} - M^r **HSAIN Jamal**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par Dr. **BENZAKOUR M. A.**

Réf. Anapath. **23.G.306**

Le montant s'élève à **≠ 1200,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostapha El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage

Casablanca, le 27/07/2023

Date de naissance : 17/08/1961
Date d'arrivée : 22/07/2023
Organe : Intestin.
V. Réf : -

Identité : HSAIN Jamal
Adressé par : Dr. BENZAKOUR M. A.
Réf. Anapath. : 23.G.306

Renseignements Cliniques :

Récidive mélanome intra-abdominale colique/Intestin.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

Quatre morceaux coliques et intestinaux mesurant entre 23 et 4 cm de longueur. L'ouverture de ces fragments montre la présence d'une formation tumorale multifocale étalée entre 7 et 3 cm. Elle présente une coloration brunâtre et une consistance friable.

La tranche sériée montre une infiltration tumorale en profondeur.

La graisse mésentérique contient 10 ganglions lymphatiques mesurant chacun moins de 1 cm de diamètre.

Prélèvements : 1. Tumeur : 4p.4c
2. Prélèvements à distance : 2p.1c
3. Ganglions : 10p.3c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

1. Prélèvements de paroi colique siège d'une prolifération tumorale néoplasique infiltrante constituée de cellules fusiformes ou polyédriques agencées en plages cellulaires.

Les cellules tumorales exhibent un cytoplasme éosinophile modérément abondant et un noyau allongé ou ovalaire, hyperchromatique, orné d'un volumineux nucléole éosinophile proéminent.

On note une anisonucléose marquée. Les mitoses anormales sont présentes en nombre important.

On note la présence de nombreuses cellules macrophagiques chargées de mélanine.

La tumeur dissocie les couches musculaires sous jacentes et atteint la séreuse en profondeur.

Aucune image d'embolie vasculaire n'est retrouvée.

2. Prélèvements de paroi intestinale exempte de tumeur.

4 et 5. Prélèvements de 10 ganglions lymphatiques indemnes de métastase.

CONCLUSION :

FRAGMENTS COLIQUES ET INTESTINAUX COMPORTANT UN MELANOME MULTIFOCAL.

CURAGE GANGLIONNAIRE : 10 GANGLIONS EXEMPTS DE METASTASE.

pT₃N₀M_x. STADE II SELON L'U.I.C.C (sous réserve de métastase à distance).

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. I. E. M. LEMSEFFER
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca