

## 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 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° W21-819850

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13302 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LOUBANI Hiba A 29825  
 Date de naissance : 28/07/93  
 Adresse : 127, Bv Idriss Elmi Roudani  
 Tél. : 06 33 73 88 51 Total des frais engagés : 3604,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/23

Nom et prénom du malade : Age : 30

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

Nature de la maladie : EXPLORATION

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
10/10/23	S		300	INP : 091152814

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VITA	10/10/23	263,40

# ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CASALAT	11/10/23	B2080	304,40

# 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 [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (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

**Dcteur EL KHADIME Amine**  
**Ep. Belmejdoub**

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie  
Obstétrique

**الدكتورة الخديم أمينة**  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: .....

10/10/2023

**LOUBANI HIBA**

- Chirurgie
- Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

- GROUPAGE RHESUS
- NFS
- TPHA VDRL
- SEROLOGIE TOXOPLASMOSE
- SEROLOGIE RUBEOLE
- Ag HBS
- AC anti HVC
- HIV
- TSH
- FERRITINE



**D. EL KHADIME Amine**  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca  
Tél. 0522 99 67 74 - 0522 99 67 74

Mme LOUBANI Hiba  
29-07-1993  
2310113039



**SUR CAHIER**  
ELKHADI

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub

Cabinet de



Gynécologie  
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Casablanca, le: .....

10/10/2023

LOUBANI HIBA

- Chirurgie  
Gynécologique

61,70 x 2

- Gestel 200 mg - capsule molle orale ou vaginale  
1 Capsule, matin, soir, pendant 15 jours EN VAGINAL

- Accouchement

70,15 x 2

- Actyl b9 - comprimé

1 Comprimé, matin, soir, pendant 1 mois

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

**VITA**  
Pharmacie VITA - SARI AT  
Tél: 05 22 99 67 74  
Fax: 05 22 99 67 74  
mawlid@vita.ma  
1, Bd Belhime 20100  
Casablanca

**Dr. EL KHADIME Amina**  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibn Katir - Esc B  
1er étage N° 20 - Casablanca  
Tel: 0522 99 67 74

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

# gestel

Progesterone 200 mg  
15 Capsules molles

## Composition en substance active :

Progesterone 200 mg Pour une capsule molle.

## Excipients à effet notoire :

Huile d'arachide, Lécithine de soja, Glycérol.

Voir la notice pour plus d'information.

## Forme pharmaceutique et contenu :

15 capsules molles.

## Mode et voie(s) d'administration :

Voie orale ou vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

## Mise en garde spéciale :

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

Pas de précautions particulières de conservation.

Liste I (Tableau A)



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

# جيسٲيل

بروجسٲترون 200 ملػ

15 كبسولة لينة

## المواد الفعالة:

تحتوي كل كبسولة لينة على بروجسٲترون 200 ملػ.

## اسوػة ذات تاثير معلوم :

زيت الفول السوداني، الليسيٲرول و ليسٲين الصويا.  
انظر النشرة للمزيد من المعلومات.

## الشكل:

15 كبسولة لينة.

## طريقة تناول الدواء :

عن طريق الفم او المهبل

يرجى قراءة نشرة الدواء بعناية قبل تناول الدواء.

## تحذير خاص:

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الاطفال

لا يوجد أية احتياطات خاصة بالحفظ.

لائحة ا جدول أ



ALTHÉA

Lot :

LF30642A

Per :

04/2025

PPV :

61 DH 70

# gestel

Progesterone 200 mg  
15 Capsules molles

## Composition en substance active :

Progesterone 200 mg Pour une capsule molle.

## Excipients à effet notoire :

Huile d'arachide, Lécithine de soja, Glycérol.

Voir la notice pour plus d'information.

## Forme pharmaceutique et contenu :

15 capsules molles.

## Mode et voie(s) d'administration :

Voie orale ou vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

## Mise en garde spéciale :

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

Pas de précautions particulières de conservation.

Liste I (Tableau A)



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

# جيسٲيل

بروجسٲترون 200 ملػ

15 كبسولة لينة

## المواد الفعالة:

تحتوي كل كبسولة لينة على بروجسٲترون 200 ملػ.

## اسوػة ذات تاثير معلوم :

زيت الفول السوداني، الليسيٲرول و ليسٲين الصويا.  
انظر النشرة للمزيد من المعلومات.

## الشكل:

15 كبسولة لينة.

## طريقة تناول الدواء :

عن طريق الفم او المهبل

يرجى قراءة نشرة الدواء بعناية قبل تناول الدواء.

## تحذير خاص:

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الاطفال

لا يوجد أية احتياطات خاصة بالحفظ.

لائحة ا جدول أ



ALTHÉA

Lot :

LF30642A

Per :

04/2025

PPV :

61 DH 70







**FACTURE N° 2310113039**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 11/10/2023  
**INPE : 093002574**

**Mme Hiba LOUBANI**  
Demande N° 2310113039  
Date de l'examen : 11/10/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Ferritine	B250
Groupe ABO Rhésus	B60
Hépatite B: AgHbs	B120
Hépatite C : Dépistage	B300
HIV 1 + HIV (1 +2) Dépistage	B200
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Rubéole IgG	B150
Toxoplasmose IgG	B100
TSH	B250
Groupe Sanguin Double saisie	B0
Sérologie Syphilis TPHA (tréponematoxose)	B50
Sérologie Syphilis VDRL (tréponematoxose)	B20
Sérologie RUBEOLE IGM(MiniVIDAS)	B400
Sérologie Toxoplasmose IgM (MiniVIDAS)	B100

Total des B : 2080  
Total à payer : **3041.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**trois mille quarante et un dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



**FACTURE N° 2310113039**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 11/10/2023  
**INPE : 093002574**

**Mme Hiba LOUBANI**  
Demande N° 2310113039  
Date de l'examen : 11/10/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Ferritine	B250
Groupe ABO Rhésus	B60
Hépatite B: AgHbs	B120
Hépatite C : Dépistage	B300
HIV 1 + HIV (1 +2) Dépistage	B200
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Rubéole IgG	B150
Toxoplasmose IgG	B100
TSH	B250
Groupe Sanguin Double saisie	B0
Sérologie Syphilis TPHA (tréponematosé)	B50
Sérologie Syphilis VDRL (tréponematosé)	B20
Sérologie RUBEOLE IGM(MiniVIDAS)	B400
Sérologie Toxoplasmose IgM (MiniVIDAS)	B100

Total des B : 2080

Total à payer : **3041.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**trois mille quarante et un dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature







LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2310113039**

Résultats de : **Mme LOUBANI Hiba**

Né(e) le : **29/07/1993** – 30 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 11/10/2023 08:42. ASS

Edition du : 13/10/2023 à 17:18

Madame Le Dr AMINA EL KHADIME (Gynéco)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 13/10/2023 à 16:36 >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

21/05/2023

Leucocytes :	9,14	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,90–10,20)	8,37
Hématies :	4,37	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,90–5,20)	4,88
Hémoglobine :	<b>11,80</b>	g/dL	(12,00–15,60)	12,70
Hématocrite :	<b>35,4</b>	%	(35,5–45,5)	39,0
VGM :	81,0	fL	(80,0–99,0)	79,9
TCMH :	27,0	pg	(27,0–33,5)	26,0
CCMH :	33,3	g/dL	(31,5–36,0)	32,6
RDW :	15,9	%	(0,0–18,5)	15,7

**Formule leucocytaire :**

Neutrophiles :	60,6	%		57,1
Soit:	5 539	/mm <sup>3</sup>	(1 400–7 700)	4 779
Eosinophiles :	2,3	%		2,2
Soit:	210	/mm <sup>3</sup>	(20–580)	184
Basophiles :	0,4	%		0,7
Soit:	37	/mm <sup>3</sup>	(0–110)	59
Lymphocytes :	29,0	%		30,8
Soit:	2 651	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 800)	2 578
Monocytes :	7,7	%		9,2
Soit:	704	/mm <sup>3</sup>	(150–1 000)	770
Plaquettes:	<b>510</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150–450)	519

Dossier n° 2310113039 – Mme Hiba LOUBANI







Urgences 24h/24 7j/7

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin.

Groupe sanguin ABO  
Rhésus (D)

O  
Positif

## BIOCHIMIE

### Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

10,0 ng/ml (13,0–150,0)

#### Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml  
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

#### Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml  
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml  
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml  
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml  
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml  
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml  
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

## BILAN ENDOCRINIEN

### TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

1,28 mUI/L (0,27–4,20)

#### Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

#### Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L  
6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L  
3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L  
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L  
6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L  
11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

Dossier n° 2310113039 de Mme Hiba LOUBANI



SEROLOGIE INFECTIEUSE

21/05/2023

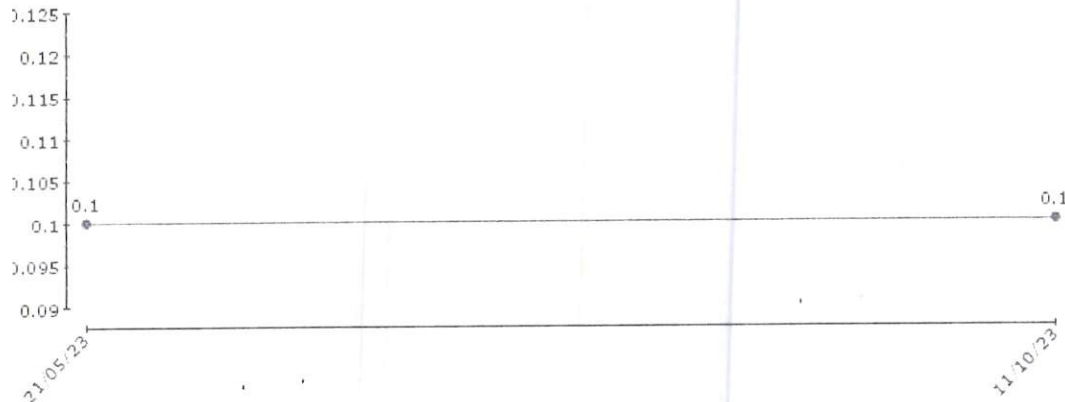
**Toxoplasmose IgG (RC)**  
(ECLIA sur cobas 6000)

0,1 UI/mL

0,1

Changement de domaine de référence à compter du 12/01/2023

\* Antériorité : Toxoplasmose IgG (UI/mL)



**Domaine de référence COBAS PURE :**

< 1.0 UI/ml : Négatif  
Entre 1.0 et 30.0 UI/ml : Douteux  
> 30.0 UI/ml : Positif

Date du prélèvement antérieur 21-05-2023

**Conclusion:**

Absence d'immunité; à suivre toutes les 3 semaines en cas de grossesse.

**Toxoplasmose IgM**  
(ELFA (VIDAS))

0,04

**Domaine de référence VIDAS:**

< 0.55 : Négatif  
Entre 0.55 et 0.65 :  
Equivocal  
> 0.65 : Positif

**Conclusion:**

Négatif



Dossier n° 2310113039 de Mme Hiba LOUBANI

3 / 5





**SEROLOGIE DE LA RUBEOLE**

**Rubeole IgM**

(ELFA (Vidas))

0,08

**Domaine de référence Vidas:**

< 0.80 : Négatif  
Entre 0.80 et 1.20 : Equivoque  
> 1.20 : Positif

**Conclusion :**

Négatif

**Rubeole IgG**

(ECLIA sur cobas 6000.)

489,2 UI/mL

21/05/2023

429,6

Changement de domaine de référence à compter du 12/01/2023

**Interprétation :**

Il y a présence d'IgG anti-rubéole si le taux est > 10 UI/mL

**Conclusion :**

Variation du taux d'anticorps non significative, une deuxième détermination dans 2-3 semaines est nécessaire pour évaluer la cinétique des anticorps.

**SEROLOGIE HIV 1 et 2**

**H.I.V.:**

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

Négatif

**Domaine de référence COBAS 6000:**

<0.90 : Négatif  
Entre 0.90 et 1.00 : Douteux  
>1.00 : Positif

**SEROLOGIE DE LA SYPHILIS**

**V.D.R.L. Charbon:**

(RPR card Fumouze: test de flocculation)

Négatif

**TPHA :**

(ECLIA sur COBAS 6000)

Négatif

**SEROLOGIE DE L'HEPATITE B**

**Antigène HBs:**

(ECLIA, COBAS 6000.)

Négatif

**Indice:**

(Négatif si <1.00)

0,37 S/Co

(<1,00)

Dossier n° 2310113039 de Mme Hiba LOUBANI







Dr. Mohammed BEZZARI  
Médecin Biologiste  
Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique

Dr. Kaoutar OUZZANI  
Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Anticorps anti-HCV

(ECLIA sur COBAS 6000)

Négatif

Indice

0,03 S/Co

(<0,90)

### IMPORTANT :

En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause.

Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2310113039 de Mme Hiba LOUBANI

5 / 5



PHOTO

Important

(elle pourrait servir  
à vous identifier  
si vous étiez  
inanimé)

LOUBANI Hiba

28 F 29-07-1993  
ELKAM1



282310113039

NFP, GS, GS2

Réf: 10113039

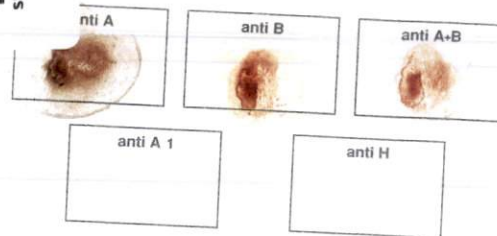
3039

HEMATO  
SYNEX XN/SYSNE

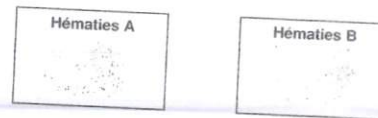
DUPE



Epreuve de Beth Vincent



Epreuve de Simonin



GROUPE

NOTES  
STANDARD  
**POSITIF**



Phénotype éventuel :

1ère Détermination effectuée le

Cette carte n'aura sa valeur définitive qu'après  
deuxième détermination qui sera effectuée lors d'un  
prochain examen ou tout moment qui vous conviendrait  
rapportez votre carte à cette occasion

2ème Détermination effectuée le



Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie  
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: .....

10/10/2023

LOUBANI HIBA

- Chirurgie  
Gynécologique

61,70 x 2

- Gestel 200 mg - capsule molle orale ou vaginale  
1 Capsule, matin, soir, pendant 15 jours EN VAGINAL

- Accouchement

70,15 x 2

- Actyl b9 - comprimé  
1 Comprimé, matin, soir, pendant 1 mois

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

**VITA**  
Pharmacie VITA - SARI AL  
Tél: 05 22 99 67 74  
Fax: 05 22 99 67 74  
mamedkhadime@gmail.com  
8d Ibrahim 001  
**Dr. EL KHADIME Amina**  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 - Ibn Katir  
Esc B 1er étage N° 20 Maadi Extension  
Tel: 0522 99 67 74 - Casablanca

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73