

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	0406	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	791729
Nom & Prénom :		KABILY SANTA	
Date de naissance :		01/01/1960	
Adresse :		CASABLANCA	
Tél. :		0697678607	Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	18/01/2011	Age :	
Nom et prénom du malade :	R. Kabily / Santa		
Lien de parenté :	Soi-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affutis / Rhumatologue		
Affection longue durée ou chronicque :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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) :



## RELEVE 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
12/1/20	63		40000	 Dr. René A. Rhumao Logud M.D. - Stage: ASABIANCA 12/1/2020 12/1/2020

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE CENTRALE DE BOUKOURA</b> 18, Riad Bouskoura Bouskoura Gsm : 06 65 01 31 67 T : 00291806000048 - NPE : 09 1110877	12/01/2024	307,10

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LOANDA LUS</b> laboratoire d'analyses médicales Tél: 0522 78 13 07 / 0668 13 42 32	13/01/24	B 1390	1670,00 D
	13/01/24	VF	0,00 D

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### RELEVE 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

### **(Création, remont, adjonction)**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BENYAHYA Elouarda

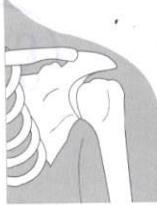
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام و العمود الفقري  
الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

12 JAN 2024

Casablanca, le : ..... البيضاء في :

LOT : 7591  
PER : 09-26  
P.P.V : 122 DH 80

Nom, Prénom : .....

122.80

Kobily Saïd

LOT : 6840  
PER : 09-26  
P.P.V : 36DH40

10) Euzol 400mg

36,40

mg/15 tablets x10

20) Kopred 500mg

89,50

mg/5 tablets

8 051128 636727

Lot : 23227  
À consommer de  
préférence avant le : 07/2026  
P.P.C : 89,50 DH

30) Ariat 500mg

10,00

mg/5 tablets x3

LOT : 230365  
EXP : 03/2026  
PPV : 10,60 DH

40) Analol 500 mg cp 500ml

mg 3x(5)

S.V

10

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

48,45

Gautier

(S.V)

1 cas see correcter

T: 307,10

X 10 fm

**PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA**

18, Riad Bouskoura - Bouskoura

Gsm: 06 63 01 31 67

ICE: 00291806000048 - INPE: 092110873

Professeur BENYAHYA E.

RHUMATOLOGUE

Angle Bd. Abdellatif Benharrat / Bd. Anoual

105, 4<sup>ème</sup> Etage CASABLANCA

Tel: 0522 86 21 93 / 0662 08 92 10

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيبي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام و العمود الفقري  
الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

12 JAN 2024

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في : .....

**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses  
médicales

Tél.: 0522 78 13 07 / 0668 13 42 32

M..... Kobily..... Saolia.....

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS ; PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	AAN
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ANTI DNA
<input type="checkbox"/>	UREE	<input checked="" type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input type="checkbox"/>	CREATININE	<input checked="" type="checkbox"/>	ANTI CCP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input checked="" type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input checked="" type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input checked="" type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input type="checkbox"/>	URICEMIE	<input type="checkbox"/>	DE L'ANGIOTENSINE
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FER SERIQUE
<input type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

Angus 54 Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual  
Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca  
Tél : 05 22 86 21 93 / 06 62 08 92 10

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

الدار البيضاء في :

12 JAN 2024

Casablanca, le :

Nom, Prénom :

Kabily Saâdia

Jani

Dr 2 mains  
+ poignet

face

Dr 2 mains + FP  
en charge

Professeur BENYAHYA E.  
Rhumatologue  
Angle Bd. Abdelloumen / Bd. Anoual  
405. 4<sup>th</sup> floor  
Tel : 0522 86 21 93 / 0662 08 92 10

Hôpital Universitaire  
International d'Abdelloumen  
COTUVE

د. تازی ریضی مریم

Dr. TAZI RIFFI Meryem  
Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

INPE 093063840

INPE 093063840 Biologie de la reproduction

## Analyses médicales

FACTURE N° 0185/24

Médecin	<b>Docteur BENYAHYA ELOUARDA</b>
Nom du patient	<b>MME KABILY SAADIA</b>
Date de prélèvement	<b>13/01/2024</b>
Examens	<b>- NFS- CRP- GLY- HBA1C- GOT- GPT- CAL- AAN- LAT- WR- ACACCP- ECA</b>
Cotation	<b>B 1390</b>
Montant	<b>1 670,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de: **MILLE SIX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses  
médicales  
Tél.: 0522 78 13 07 / 0668 13 42 32

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000041 -- INPE: 003063840



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 13/01/2024 à 07:55

Résultats édités le: 18/01/2024



Prescripteur: Docteur BENYAHYA ELOUARDA

**MME KABILY SAADIA**

Dossier N° 23A115

Page: 1/5

## **HEMATOCYTOLOGIE**

(Sur Automate Horiba Pentra C60+)

NB: Les valeurs de référence sont éditées en fonction de l'age, du sexe, de l'état physiologique du patient, et l'age de grossesse

### **NUMERATION SANGUINE**

			Valeurs de référence	
GLOBULES BLANCS.....	<b>9 000</b>	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500	6600
GLOBULES ROUGES.....	<b>4,75</b>	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4	4,47
HEMOGLOBINE.....	<b>14,7</b>	g/dL	11,5 à 17,0 g/dL	13,9
HEMATOCRITE.....	<b>45,8</b>	%	34,0 à 53,0 %	42,4
VGM.....	<b>96,0</b>	μ <sup>3</sup>	76,0 à 96,0 μ <sup>3</sup>	95,0
TCMH.....	<b>31,0</b>	pg	24,0 à 34,0 pg	31,1
CCMH.....	<b>32,1</b>	g/dL	31,0 à 36,0 g/dL	32,8

### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	<b>64,3</b>	%		
Soit	<b>5 787</b>	/mm <sup>3</sup>	1 400 à 7 700	3544
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	<b>1,1</b>	%		
Soit	<b>99</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 550 /mm <sup>3</sup>	125
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	<b>0,3</b>	%		
Soit	<b>27</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 100	13
LYMPHOCYTES.....	<b>26,8</b>	%		
Soit	<b>2 412</b>	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 800	2409
MONOCYTES.....	<b>7,5</b>	%		
Soit	<b>675</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000	508

### **PLAQUETTES**

Numération.....	<b>374</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	351
VPM(volume plaquettaire moyen) ..	<b>8,4</b>	fL	7,0 à 13,0 fL	8,2

**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 13/01/2024 à 07:55

Résultats édités le: 18/01/2024



Prescripteur: Docteur **BENYAHYA ELOUARDA**

**MME KABILY SAADIA**

Dossier N° 23A115

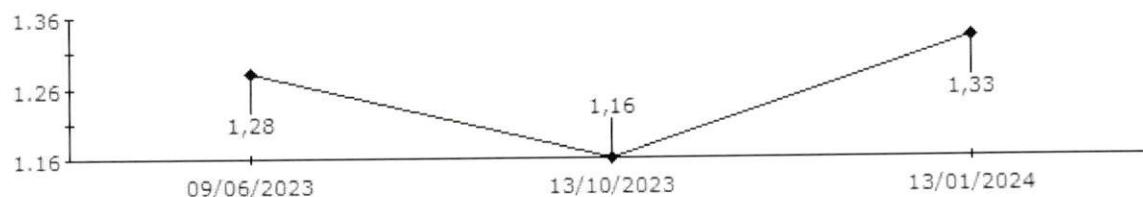
Page: 2/5

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate INDIKO PLUS)

**GLYCEMIE A JEUN:**

Résultat.....: **1,33** g/l (mmol/l) 7,39 (\*) 0,70 à 1,10 g/l 3,89 à 6,12 mmol/l

Antécédent du 13/10/23 - 08:04 : 1,16 g/l



- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L à 2 reprises : Sujet diabétique
- < 0.92 g/L : Femme enceinte

NB: Résultat sous réserve de respect de jeun d'au moins 12h.

**CALCIUM.....: 99,00** mg/l (Technique colorimétrique -Arsenazo-) 2,48 mmol/l 88,00 à 106,00 mg/l 2,20 à 2,65 mmol/l

**TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 19** (Technique : Cinétique enzymatique à 37°) U/l 0 à 35 U/l

**TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 12** (Technique : Cinétique enzymatique à 37°) U/l < 35 U/l

  
**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 13/01/2024 à 07:55

Résultats édités le: 18/01/2024



Prescripteur: Docteur BENYAHYA ELOUARDA

MME KABILY SAADIA

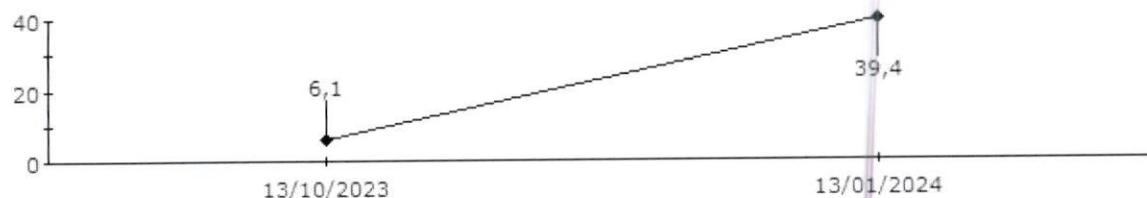
Dossier N° 23A115

Page: 3/5

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 39,4 mg/l (\*) < 5,00 mg/l

(Technique : Immunoturbidimétrie)

Antécédent du 13/10/23 - 08:04 : 6,1 mg/l



BIOANDALOUS  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 13/01/2024 à 07:55

Résultats édités le: 18/01/2024



Prescripteur: Docteur BENYAHYA ELOUARDA

**MME KABILY SAADIA**

Dossier N° 23A115

Page: 4/5

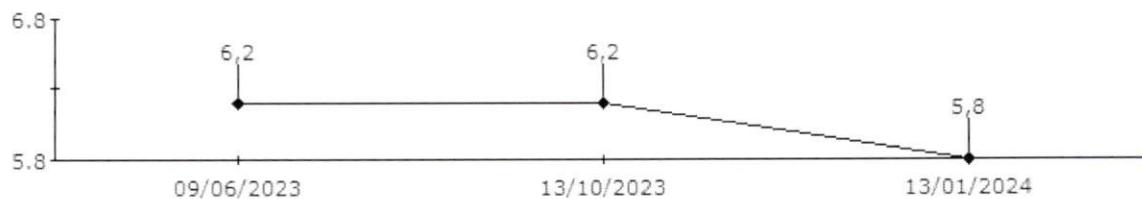
### **HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -**

(Technique HPLC sur Automate BIORAD D10)

#### **HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1C**

**Résultat** **5,8** %

Antécédent du 13/10/23 - 08:04 : 6,2 %



#### **Profil du patient**

Sujet non diabétique	4 à 6 %	20 à 42 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux	inf à 6,5 %	48 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par l'insuline	inf à 7 %	53 mmol/mol
Patients avec insuffisance rénale chronique	inf à 7,5 %	58 mmol/mol
Patients avec antécédents cardio-vasculaires	inf à 8 %	64 mmol/mol
Diabète de type 1	inf à 7 %	53 mmol/mol
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être	inf à 6,5 %	48 mmol/mol

#### **HBA1C cible**

NB: Afin de standardiser l'expression du résultat de l'HbA1c, de nouvelles recommandations préconisent le rendu en double unités, mmol/mol (IFCC) et en pourcentage (NGSP).

  
**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 13/01/2024 à 07:55

Résultats édités le: 18/01/2024



Prescripteur: Docteur BENYAHYA ELOUARDA

MME KABILY SAADIA

Dossier N° 23A115

Page: 5/5

## AUTO-IMMUNITE

FACTEUR RHUMATOIDE (TEST AU LATEX) : 162 UI/ml (\*) < 8,00 UI/ml  
(Technique : Agglutination)

WAALER - ROSE.....: 8 UI/ml < 8,00 UI/ml  
(Technique : Agglutination)

ANTICORPS ANTI PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES-CCP-  
Résultat: 57,30 UI/ml

### INTERPRETATION:

> 45: POSITIF

< 45: NEGATIF

les AC anti CCP:

-Bonne valeur prédictive de la PR car très spécifique: 90-93%

-sont précoces (2-5 ans avant les premiers symptômes cliniques)

NB: le dosage simultané des deux marqueurs permet une grande spécificité 99,6%

AC ANTI-NUCLEAIRES (noyaux, nucléoles, centromères) -IFI-  
(Technique : Immunofluorescence indirecte sur cellules Hep-2)

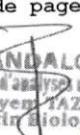
Résultat..... <80

Résultat positif si >80

## ENZYME DE CONVERSION DE L' ANGIOTENSINE

Résultat: en-cours U/l 13,30 à 63,90 U/l  
(PHOTOMETRIQUE)

Total de pages: 5

  
BIOANDALOUS  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2400287910

## F A C T U R E

N° 2 527 / 2024 du 13/01/2024

Nom patient : **KABILY SAADIA**

Entrée 13/01/2024

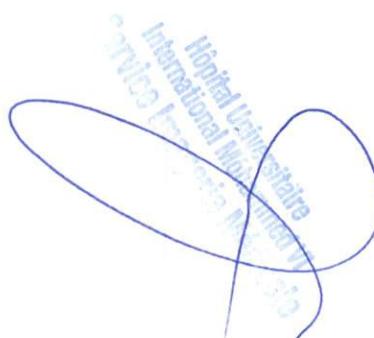
Prise en charge : **PAYANTS**

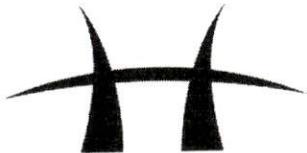
Sortie 13/01/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
Radiographie de la main sous une inciden	2,00	K	180,00	360,00
Radiographie du poignet sous une inciden	1,00	K	180,00	180,00
Radiographie du genou sous une incidence	2,00	K	180,00	360,00
			Sous-Total	900,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>900,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	<b>Total</b>	<b>900,00</b>
NEUF CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	900,00				900,00	0,00





## HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Nom du patient: SAADIA KABILY  
Type d'examen: Radiographie du genou  
Médecin traitant:

Date: 13/01/2024

:

### **Rx GENOUX FACE / PROFIL**

- Pas de trait de fracture.
- Pincement bilatéral des versants internes des interlignes articulaires.
- Enthésopathie de l'insertion du tendon quadriceps droit.
- Surfaces articulaires régulières.
- Pas d'anomalie évidente des parties molles.
- Minéralisation osseuse normale

En vous remerciant de votre confiance.

Signé : **Dr HABI.J – Dr AMRANI**



## HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Nom du patient: SAADIA KABILY

Date: 13/01/2024

Type d'examen: Radiographie du poignet

:

Médecin traitant:

### **Rx POIGNET GAUCHE F/P**

- Déminéralisation osseuse.
- Pincement des interlignes interphalangiennes distales.
- Articulations carpiennes, métacarpiennes et phalangiennes de morphologie normale.
- Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.

En vous remerciant de votre confiance :

Signé : **Dr. HABI J. - Dr AMRANI C.**



**HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI**

Nom du patient: SAADIA KABILY  
Type d'examen: Radiographie de la main  
Médecin traitant:

Date: 13/01/2024

**Rx MAIN DROITE FACE**

Déminéralisation osseuse.

Doute sur une fissure de la corticale de la base de P2 du 5<sup>ème</sup> rayon vue sur une seule incidence (Face)

Articulations carpiennes, métacarpiennes et phalangiennes de morphologie normale.

Pincement des articulations interphalangiennes distales.

Absence d'anomalie des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance :

Signé : **Dr. HABI J.**

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc  
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 [www.hm6.ma](http://www.hm6.ma)

