

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 : 366 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MESSAOUDI Mohamed

Date de naissance : 1939

Adresse :

Tél. : 0522 8910 70 Total des frais engagés : 3 890,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham IDRISI ABDELAHJOUT
Spécialiste : Endocrinologie
Diabetologie - Nutrition - Obésité
40, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 41 05 22 22 44 48
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48

Date de consultation : 15/02/2021

Nom et prénom du malade : CHAKR EPM MESSAOUDI Mohamed 44

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Dr. Siham IDRISI ABDELAHJOUT
Spécialiste : Endocrinologie
Pathologie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 44 05 22 22 44 48

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) : mohamed

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
15/02/24	G		300,00 Dhs	DRSSI ABOU LAZZARIS Dr. S. ABOU LAZZARIS Nutritionist Casablanca 05-22-444848

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE WLAYA MOULOUYA ZEKRA Abdellati Docteur en Pharmacie 222, 2nd Oued Moulaya ElOufia Tunisie Tel : 0522.90.51.13 0229122000071	15.10.2024	2590,00 DA HARMACIE WLAYA MOULOUYA ZEKRA Abdellati Docteur en Pharmacie 222, 2nd Oued Moulaya ElOufia Tunisie Tel : 0522.90.51.13 0229122000071

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/5/2024	21m	1000.00

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units. It features a central vertical column of seven circles representing the base units: Length (m), Mass (kg), Time (s), Current (A), Temperature (K), Amount of substance (mol), and Luminous intensity (cd). These units are interconnected by a network of arrows pointing from one unit to another, indicating the relationships between them. The connections are as follows: m → kg, m → s, m → A, m → K, m → mol, m → cd; kg → s, kg → A, kg → K, kg → mol; s → A, s → K, s → mol; A → K, A → mol; K → mol; mol → cd.

[Création, remont, adjonction]
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABουLAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse, Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجو

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

diplôme du titulaire de la spécialité en endocrinologie et maladies métaboliques

diplôme en médecine de l'enseignement supérieur

diplôme en nutrition et diététique

diplôme en sciences infirmières

diplôme en sciences de la santé

قطرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري الكوليسترون - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكلاسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - التناهية - الكظرية

اضطرابات الحفظ - المقم عند الرؤوس

السننة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكتاب السن والرياضيين

15 février 2024

Casablanca, Le

Mme CHAKIR EP MESSAOUDI MILOUDA

HUMALOG MIX 25 KWIPEN 14 - 0 - 12 avant les repas, 3 mois

DIAFORMINE 850 MG 1 Cp / jour après le déjeuner, 3 mois

LYSOPURIC 100 MG 2 cp / jour après le dîner, 3 Mois

BANDELETTES 1 Bandelette 4 fois / jour, 3 mois

HYDROXO 5000 B4 IN 1 Inj / 6 mois (en JUIN 2024)

D-CURE FORTE 100 000 1 ampoule (à mettre dans un yaourt) / mois, 3 mois

CIVASTINE 20 MG 1 cp / jour après le dîner, 3 mois

AIGUILLES 1 aiguille 2 fois / jour, 3 Mois

VITANEVRYL FORT 1- 0 1 après les repas, 3 mois

RELAXIUM B6 375 1 gel / jour le soir, 3 Mois

LAROXYL 4% GTTES 4 gouttes le soir, 3 Mois

Dr. Siham IDRISI ABOU LAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie
Diabetologie - Nutrition - Obésité
Casablanca - Maroc - Avenue 2 Mars - Casablanca - Tel: +212 522 41 44 48

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
Dr. Siham IDRISI ABOU LAHJOU
Casablanca - Tel: +212 522 41 44 48
Fax: +212 522 41 44 48
Mobile: +212 615 53 74 27

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هووكو - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AJ.7
UT AV 08 2025
PPV 771.00 DH

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AJ.7
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AJ.7
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AK.1
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D564733AJ.4
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

LOT D587581M.1
UT AV 09 2025
PPV 111.00 DH

PPV: 18DH00
PER: 08/26
LOT: M2739

PPV: 18DH00
PER: 08/26
LOT: M2739

PPV: 18DH00
PER: 08/26
LOT: M2739

PPV: 49,60 DH
LOT: 23H10
EXP: 08/2026

PPV: 97DH60
PER: 08/25
LOT: M2829-2

PPV: 97DH60
PER: 08/25
LOT: M2829-2

PPV: 97DH60
PER: 08/25
LOT: M2829-2

LOT: 231025
DLUD: 12/2026
99.00DH

LYSOPURIC®
Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PPV: 26.20 DH
6 118 000 190561

LYSOPURIC®
Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PPV: 26.20 DH
6 118 000 190561

LYSOPURIC®
Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PPV: 26.20 DH
6 118 000 19056

REF. 341111
X1034 0000
LOT PER
Prix 99.00

ACCU-CHEK® Active

07124112

(PL) Do oznaczania stężenia glukozy
we krwi

Używa tylko z Accu-Chek® Active

(TR) Kan şekeri ölçümü içindir
Sadece Accu-Chek® Active ölçüm cihazı ile
kullanılır

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



+2 °C - +30 °C



ACCU-CHEK® Active

07124112

50
**TESTÓW
PASKOWYCH**
Wynik w 5 sekund
ÖLÇÜM ÇUBUĞU
5 saniyelik test



REF 07124112049



4 015630 056316

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-cheek.com

FG0010273-153-00
1068916/10 05
6136507
70011063
GD2 350



Ölçüm çubuğunu
aldıktan sonra şıkeyi
hemen sıkıcı kapatın.

ACCU-CHEK® Active

07124112

Amaglanan kullanım:
Yalnız vücut dışında tıbbi tanrı amaçlı kullanılır

ÜRETİCİ FIRMA

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-cheek.com

İTHALATÇI FIRMA

Roche Diagnostics Turkey A.Ş.
Esentepe Mahalleleri Kirgülü Sokak No: 4
34394 Şişli, İstanbul

Türkiye

Telefon: +90 212 306 06 06

Müşteri Danışma Hattı:

0800 211 36 36 (ücretsiz)

0850 211 36 36

www.roche-turkey.com.tr

İhale adı:

Roche Diagnostics Turkey A.Ş.
Esentepe Mah. Kirgülü Sok. No:4
34394 İstanbul Türkiye
Tel: (212) 3060606
GTIN: 04015630056316
LSN: 000121579387



09387684001(01)

044x044x080 I

ACCU-CHEK® Active

07124112

50
**TESTÓW
PASKOWYCH**
Wynik w 5 sekund
ÖLÇÜM ÇUBUĞU
5 saniyelik test



ACCU-CHEK® Active

07124112

(PL) Do oznaczania stężenia glukozy
we krwi

Używa tylko z Accu-Chek® Active

(TR) Kan şekeri ölçümü içindir
Sadece Accu-Chek® Active ölçüm cihazı ile
kullanılır

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



+2 °C - +30 °C



FG0010273-153-00
1068916/10 05
6136507
70011063
GD2 350

ACCU-CHEK® Active

07124112

50
TESTÓW
PASKOWYCH
Wynik w 5 sekund
ÖLÇÜM ÇUBUĞU
5 saniyelik test



REF 07124112049



4 015630 056316
Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



Ölçüm çubuğunu
aldıktan sonra şıkeyi
hemen sıkıcı kapatın.

ACCU-CHEK® Active

07124112

Amaglanan kullanım:
Yalnız vücut dışında tıbbi tanrı amaçlı kullanılır

ÜRETİCİ FIRMA

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com

İTHALATÇI FIRMA

Roche Diagnostics Turkey A.Ş.
Esentepe Mahallesi Kirgülü Sokak No: 4
34394 Şişli, İstanbul

Türkiye

Telefon: +90 212 306 06 06

Müşteri Danışma Hattı:

0800 211 36 36 (ücretsiz)

0850 211 36 36

WWW roche.com.tr

İhaleci adı:

Roche Diagnostics Turkey A.Ş.
Esentepe Mah. Kirgülü Sok. No:4
Sıhhi 34394 İstanbul Türkiye
Tel: (212) 3060606
GTIN: 04015630056316
LSN: 000121579387



09387684001(01)
044x044x080 I

ACCU-CHEK® Active

07124112

50
TESTÓW
PASKOWYCH
Wynik w 5 sekund
ÖLÇÜM ÇUBUĞU
5 saniyelik test



ACCU-CHEK® Active

07124112

(PL) Do oznaczania stężenia glukozy
we krwi

Używa tylko z Accu-Chek® Active

(TR) Kan şekeri ölçümü içindir
Sadece Accu-Chek® Active ölçüm cihazı ile
kullanılır

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.



+2 °C - +30 °C



FG0010273-153-00
1068916/10 05
6136507
70011063
GD2 350

ACCU-CHEK® Active

07124112

50
**TESTÓW
PASKOWYCH**
Wynik w 5 sekund
ÖLÇÜM ÇUBUĞU
5 saniyelik test



REF 07124112049



4 015630 056316
Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



Ölçüm çubuğunu
aldıktan sonra şıkeyi
hemen sıkıcı kapatın.

ACCU-CHEK® Active

07124112

Amaglanan kullanım:
Yalnız vücut dışında tıbbi tanrı amaçlı kullanılır

ÜRETİCİ FIRMA

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com

İTHALATÇI FIRMA

Roche Diagnostics Turkey A.Ş.
Esentepe Mahallesi Kirgülü Sokak No: 4
34394 Şişli, İstanbul

Türkiye

Telefon: +90 212 306 06 06

Müşteri Danışma Hattı:

0800 211 36 36 (ücretsiz)

0850 211 36 36

WWW roche.com.tr

İhaleci adı:

Roche Diagnostics Turkey A.Ş.
Esentepe Mah. Kirgülü Sok. No:4
Sıhhi 34394 İstanbul Türkiye
Tel: (212) 3060606
GTIN: 04015630056316
LSN: 000121579387



09387684001(01)
044x044x080 I

ACCU-CHEK® Active

07124112

50
**TESTÓW
PASKOWYCH**
Wynik w 5 sekund
ÖLÇÜM ÇUBUĞU
5 saniyelik test



Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجو

اختصاصية في علم الغدد، داء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

diplôme du spécialiste en médecine dans le domaine de la glande endocrinienne et maladies métaboliques

diplôme dans le domaine de la médecine de l'endocrinologie et maladies métaboliques

diplôme dans le domaine de la nutrition et diététique

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النجامة - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكتاب السن والرياضيين

Casablanca, Le

MME CHAKIR EP MESSAOUDI MILOUDA

FIBROSCAN

Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU
 Spécialiste : Endocrinologie
 Diabétologie - Nutrition - Obésité
 49, Bd 2 Mars - Casablanca
 Tel : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
 GSM : 06 15 53 74 27

Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU
 Spécialiste : Endocrinologie
 Diabétologie - Nutrition - Obésité
 49, Bd 2 Mars - Casablanca
 Tél : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
 GSM : 06 15 53 74 27

RADIOLOGIE Abou Maad
 27, Rue Ilyas Abou Mead
 Annaba - Algérie - 0322 10 34 11
 Tél : 0322 10 34 11 - Fax : 0322 41 40 09

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca
 49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء
 E-mail : dr.sihamdrissi@gmail.com
 Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075



Casablanca le 26/02/2024

PATIENT : CHAKIR MILOUDA
MEDECIN TRAITANT : DR. ABOULAHJOUL IDRISI SIHAM

FIBROSCAN

Échographie abdominale réalisée avec une machine comportant le logiciel de calcul de l'élasticité hépatique (fibroscan) HITACHI ALOKA ARIETA 70 .

Morphologie hépatique :

Le foie est globalement de volume normal de contours irréguliers, d'aspect homogène.

Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibre normal.

Vésicule biliaire non distendue, à paroi fine, siège de plusieurs microlithiases déclives.

La rate est augmentée de volume, d'aspect homogène.

Le tronc porte est de calibre limite.

Les reins sont de taille normale, bien différenciés, siège d'un kyste médo-rénal simple à développement exophytique 35 mm.

Pancréas sans particularité.

Absence d'adénopathie profonde.

Absence d'épanchement libre dans la cavité péritonéale.

Absence de masse pelvienne pathologique

Doppler hépatique :

Le flux porte est hépatopète à 20 cm/s.

Élastographie :

Les mesures de l'élasticité hépatique à différents endroits du foie droit montrent des chiffres allant de 7 K.Pascal (F1).

En conclusion :

Foie de volume normal d'aspect homogène non dysmorphique avec une élasticité mesurée à 7 KPascal (F1).

Vésicule biliaire microlithiasique, sans signes de complication.

F0 : Absence de fibrose → 2.5 – 5KP*

F1 : Fibrose minime → 5 – 9.5KP*

F2 : Fibrose modérée → 9.5 – 13KP*

F3 : Fibrose sévère → 13 – 15KP*

F4 : Cirrhose → Au-delà de 15KP*

*KP : Kilo Paskal.

Confraternellement

DR BENKIRANE H.

INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK536929

Mot de Passe : AK249054





Nom & prénom : CHAKIR MILOUDA

FACTURE N° : 24/004485

Date : 26/02/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
FIBROSCAN	1 000,00
Total Montant	
	1 000,00

RADIOLOGIE ABOU MADI
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57 / 0522.47.40.09
Fax : 0522.20.34.57 / 0522.47.40.09
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 26/02/2024

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064