

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055698

ND: 36920

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4161 Société : R.A.N.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HLILA HAKIMA

Date de naissance : 11/11/63

Adresse : 179 B. BRAHIM ROUDANE IM. LAP20

Maarif. CASA

Tél. : 0661178656 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KAMEL KHALID Age : 57

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

Nature de la maladie : COMPLÉMENTAIRE

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 : 17/08/2020 Le : 17/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## Siège social

33, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

## FEUILLE DE DECOMPTÉ DESTINÉE A L'ASSURÉ

Employeur	: MAROC BUREAU		Page 1/1			
Assuré	: KAMEL KHALID		Réf (C / V)	: 02775599		
N° Amiation	: 00130839 00 002525		N° Externe	:		
Personne soignée	: KAMEL KHALID		Date ouverture	: 03/07/2020		
N° sinistre	: 2020007 00		Date règlement	: 06/07/2020		
Nature de la maladie	:					

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
LABO-ANAL	0		851.50	851.50	85.00	723.78
PHARMACIE	0		1886.00	1886.00	85.00	1603.10
<b>TOTAL</b>			<b>2737.50</b>	<b>2737.50</b>		<b>2326.88</b>
						Montant A Rembourser
						<b>2326.88</b>

FOR-GM004 VERSION 01 DU 15/07/1596

Comptable  
H. H. C.  
2/8/20

## Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

## FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	MAROC BUREAU		Page		1/1	
Assuré	KAMEL KHALID		Réf (C / V)	: 02775599		
N° Affiliation	: 00130839 00 002525		N° Extérie	:		
Personne soignée	: KAMEL KHALID		Date ouverture	: 03/07/2020		
N° sinistre	: 2020007 00		Date règlement	: 05/07/2020		
Nature de la maladie						

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
LABO-ANAL	0	0	851.50	851.50	85.00	723.78
PHARMACIE	0	0	1885.00	1885.00	85.00	1603.10
<b>TOTAL</b>			<b>2737.50</b>	<b>2737.50</b>		<b>2326.88</b>
						Montant A Rembourser
						<b>2326.88</b>

FOR-00004 VERSION 01 DU 15/07/1998

complémentaire  
Huit  
2/8/20

N° 36920



**Siège social**

82 avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com

**RMA**

ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

**FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE**

Page 1/1

Employeur : MAROC BUREAU  
Assuré : KAMEL KHALID  
N° Affiliation : 00130839 00 002525  
Personne soignée : KAMEL KHALID  
N° sinistre : 2020007 00  
Nature de la maladie :

Réf (C / V) : 02775699  
N° Externe :  
Date ouverture : 03/07/2020  
Date règlement : 06/07/2020

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
LABO-ANAL	0	0	851.50	851.50	85.00	723.78
PHARMACIE	0	0	1886.00	1886.00	85.00	1603.10
TOTAL			2737.50	2737.50		2326.88
						Montant A Rembourser  2326.88

# Partie réservée à RMA

## Date(s) de réception du courrier

1	2	3	4

## Identification

N° du sinistre	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	CP

## Ordonnancement

I.C.	D.D	D	C.C

## Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84

SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



**RMA** MA D'A

تصريح بالمرض

## Déclaration de maladie

### Type de déclaration

☒ Maladie
 ☐ Maternité
 ☐ Optique
 ☐ Clinique
 ☐ Traitements spéc

N° d'affiliation  Intermédiaire : .....

Souscripteur : **MAROC BUREAU** Cachet du souscripteur

N° de police : .....

Adresse : .....

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : **KAMIL KHALID**

Adresse : **179 Bd Mohammed V GSA**

### Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : **KAMIL KHALID** Lien de parenté : **on**

Montant des frais engagés : **GSA** **2737,50** DHS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à **GSA**, le **14/06/2018** Signature de l'assuré(e)

Dr. AMINA MOUTAWAKKIL

الدكتورة أمينة متوكل

Ex. médecine interne des hôpitaux de France

Nutrition-détoxication-micronutrition

Diabétologie, Obésité

Diplômée de l'université de Montpellier

صيدلية بيت الفتحة

PHARMACIE BAYT AL FATIHA

421B Bd Abdelmoumen, Résid Riad Abdelmoumen, 1er étage N° 1 - Casablanca

Tel : 0522 862956 - Fax : 0522 862957 - E-mail : aliaaf@yahoo.com

طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا

طب التغذية و الحمية

طب السكري السمنة

دبلوم جامعة مونتيلي

30/03/2020

M. KAMIL KHAUD

H37100 x 3

Jakumel 50/100  
1 cp x 3 ( )

S.V

158.30 x 3

Apovel 150mg

S.V

1 x ( )

52.10

Amarel 1mg

S.V

1 cp 4 (sigly > 1.40)

49.60

D. cure forte

S.V

1886.60 1 amp / mois

traitement par 3 mois

421B. Bd Abdelmoumen, Résid Riad Abdelmoumen, 1er étage N° 1 - Casablanca

Tél / Fax : 0522 862956 - Gsm : 0661 07 93 57 - 0623 73 51 61 - E-mail : moutawakkil.centre@gmail.com



1 traitant

Amin KAMEL

de naissance :

2

Ordonnance      Honoraires      Cachet et signature du praticien

Dr. MOUTAVAKKIL Amina  
Nutrition - Diabétologie  
4218, Boulevard Abdelmonem  
Tél: 0522 24 22 55 - Gsm: 06 61 07 93 57

20 891.00

Pharmacie  
Palm J 2020 - Casablanca  
(05 22 23 11 17 - Fax: 05 22 23 11 17)

## Pharmacie

Factures

Date

Montant

30/03/20

1786.60

Signature & cachet

PHARMACIE BAYT AL FATH  
Rue Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 24 22 53 Fax: 0522 24 22 53  
E-mail: bayt.al.fath@orange.ma

### Recommandations importantes

- La déclaration doit être faite par personne et par maladie.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (certificats médicaux, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
- En cas de déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M.
- En cas de déclaration de maladie bénéficiant d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement.
- En cas de prescription médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment justifiée. Les prestations doivent être précisées l'ensemble des prestations.
- En cas de déclaration de maladie toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être présentées à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
- En cas de déclaration est possible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code de déontologie.

La réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai



CASALABPALMIER

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Compte-rendu complet validé techniquement par : *HAJ*

Validation biologique par :

Le Dr M. **JENANE**

Le Dr K. **OUAZZANI**

Le Dr M. **BEZZARI**

Nous vous remercions pour la confiance que vous portez à notre laboratoire



20/01/2020

## Phosphatase alcaline (PAL)

40 U/L

(40-129)

40

(Dosage enzymatique)

### Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans	:	40 à 129 UI/L
Femmes de 17 à 60 ans	:	35 à 104 UI/L

### Domaine de référence pour les enfants :

< 1 jour	:	< 250 UI/L
de 2j à 5 jours	:	< 231 UI/L
de 6j à 6 mois	:	< 449 UI/L
de 7 mois à 1 an	:	< 462 UI/L
de 1 à 3 ans	:	< 281 UI/L
de 4 à 6 ans	:	< 269 UI/L
de 7 à 12 ans	:	< 300 UI/L
de 13 à 17 ans filles	:	< 187 UI/L
de 13 à 17 ans garçons	:	< 390 UI/L

20/01/2020

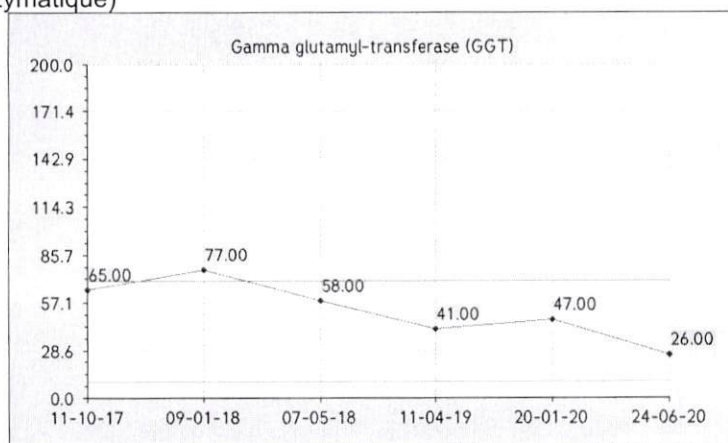
## Gamma glutamyl-transférase (GGT)

26 U/L

(10-70)

47

(Test colorimétrique enzymatique)



## Bilirubine totale

8,0 mg/L (0,0-12,0)

13,7 µmol/L (0,0-20,5)

## Bilirubine conjuguée (directe)

2,0 mg/L (0,0-3,0)

(Diazoréaction)

3,4 µmol/L (0,0-5,1)

## Bilirubine libre (indirecte)

6,0 mg/L

(calculée)

10,3 µmol/L

### Domaine de référence pour les nouveau-nés :

24 heures	>	80 mg/L
48 heures	>	130 mg/L
84 heures	>	170 mg/L

### Domaine de référence pour les Enfants :

> 1 mois	<	10 mg/L
----------	---	---------

## Enzymologie

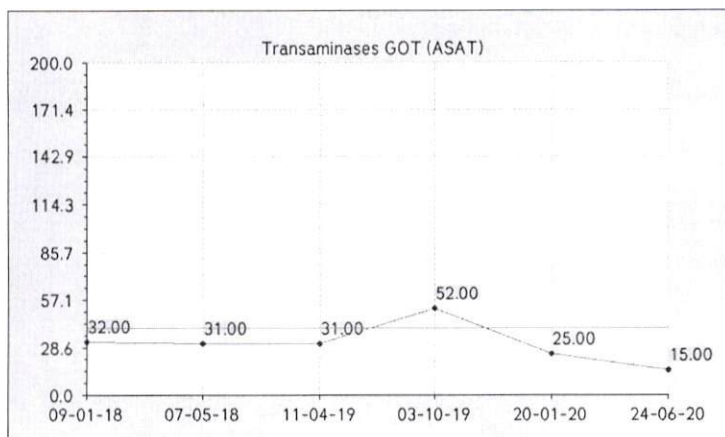
### Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique)

15 U/L (0-40)

20/01/2020

25



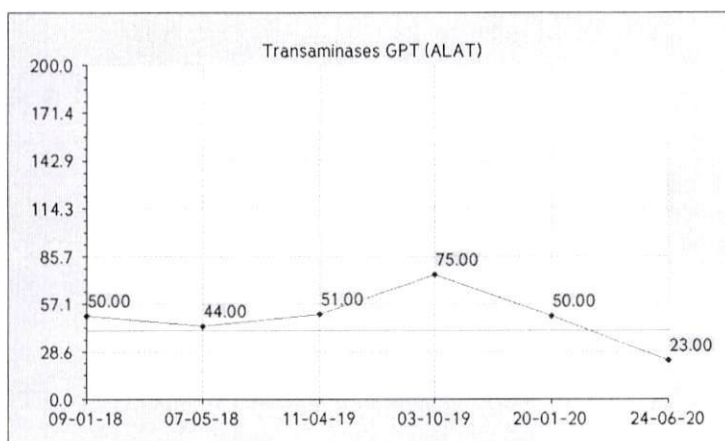
### Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique)

23 U/L (0-41)

20/01/2020

50



03/10/2019

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique)

0,35 g/l (>0,40)  
0,91 mmol/l (>1,03)

0,28

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

Femmes :	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
Homme :	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé.

#### Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

### LDL

(calculé selon la formule de Friedwald)

0,84 g/L (<1,30)  
2,17 mmol (<3,36)

0,66

#### Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque(FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL <1.00

#### Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

*NB :Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques*

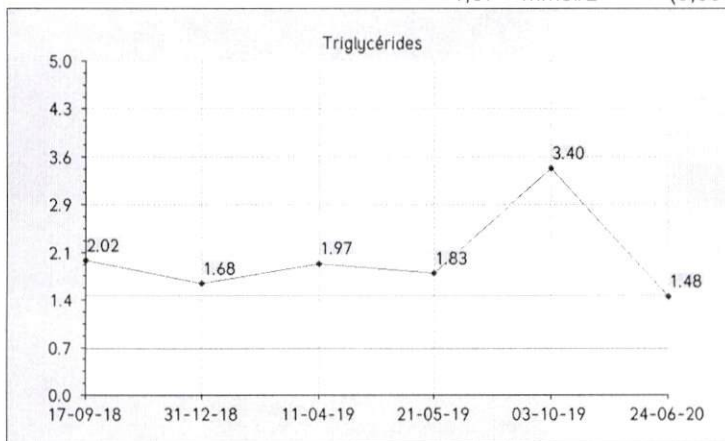
03/10/2019

### Triglycérides

(Dosage enzymatique)

1,48 g/L (0,00-1,50)  
1,67 mmol/L (0,00-1,70)

3,40



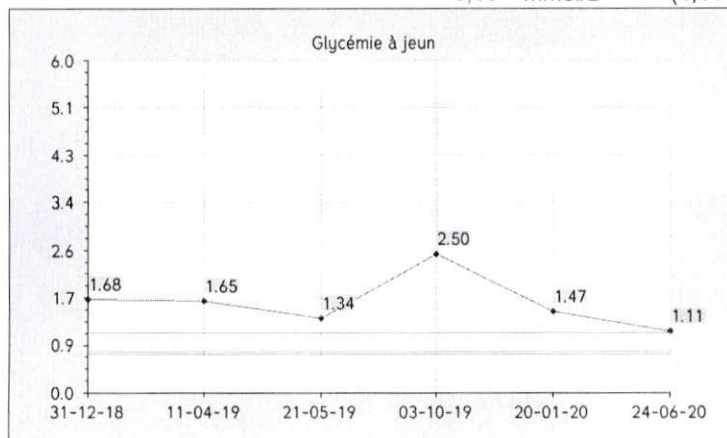


**Glycémie à jeun**  
(Hexokinase G6PD-H)

**1,11 g/L** (0,74-1,09)  
**6,16 mmol/L** (4,11-6,05)

20/01/2020

1,47



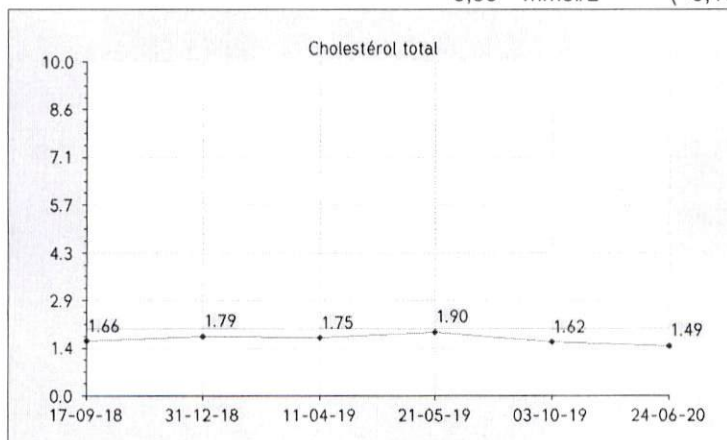
**Métabolisme Lipidique**

**Cholestérol total**  
(Dosage enzymatique)

**1,49 g/l** (<2,00)  
**3,85 mmol/L** (<5,17)

03/10/2019

1,62





CASALABPALMIER

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

**CASALAB PALMIER SCP**

ICE: 002189772000081 – 20000 CASABLANCA

Tél: 0522988383 – Fax: 0522236729

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

Edition du : 24-06-2020 à 16:48

Dossier n° : **2006243014**

Résultats de : **Mr Khalid KAMEL (Née KAMEL)**

Né(e) le : 29/05/1963

Dossier prélevé le : 24/06/2020 à (heure non communiquée)  
par FICTIF

Dossier enregistré le : 24/06/2020 à 07:59

**Madame Le Dr AMINA MOUTAWAKIL**  
(Nutritioniste)

**Mr Khalid KAMEL**  
179 BD BRAHIM ROUDANI IMM L N°20  
20000 CASABLANCA

**VEUILLEZ PRENDRE EN CONSIDERATION LES RESULTATS CI JOINTS**  
**BIOCHIMIE**

**Métabolisme Glucidique**

20/01/2020

**HBA1c**

5,3 %

(4,0-6,0)

6,8

(Par méthode de référence HPLC:  
Chromatographie liquide haute performance  
(HLC-723.G7))

**Interprétation des résultats:**

Sujet non traité pour un diabète:

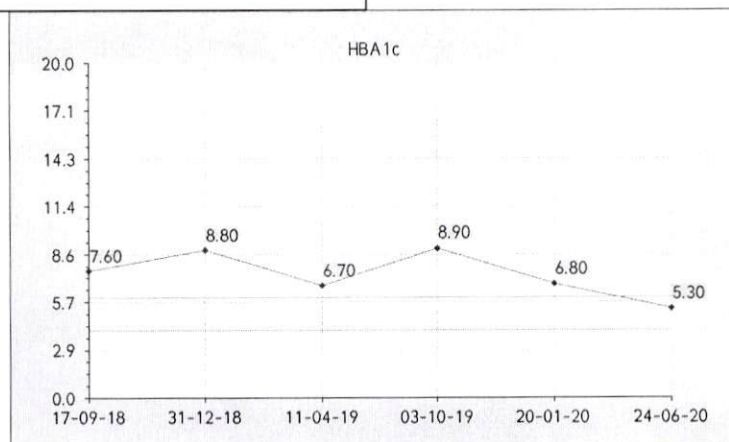
– Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

– Bon contrôle: < ou = à 6.5%

– Contrôle acceptable : 6.6 – 8.00%

– Mauvais contrôle : > à 8%



FACTURE N° 2006243014  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 24-06-2020

INPE : 093002574

Mr Khalid KAMEL

Demande N° 2006243014  
Date d'examen : 24/06/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte		
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	E25	E
0110	Cholestérol HDL +LDL	B70	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B80	B
	Phosphatase alcaline	B100	B
0106	Chlore Cholestérol total	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 570

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **851.50 DH** \*  
huit cent cinquante et un dirhams cinquante centimes

CPAL PALMIER  
Rue El Mouradi, Casablanca  
Palmer 20340 - Casablanca  
T. 0522 236729 Fax 0522 236729

C

RE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

Portada : PALMIER - CASABLANCA

8 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 - 0662 185698 • Email : accueil.casalab@gmail.com  
bpalmier.com • IF : 37741235 • Patente : 34721789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





6 118001 160495  
JANUMET® 50/1000 mg  
AMM 590MP/21/NCI  
Boîte de 56 comprimés pelliculés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

6 118001 160495  
JANUMET® 50/1000 mg  
AMM 590MP/21/NCI  
Boîte de 56 comprimés pelliculés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

# APROVEL® 150 mg

comprimés pelliculés  
irbesartan

sanofi aventis

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Dans cette notice:**

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain Sebaa Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 20  
P.P.V. : 158,30 DH  
6 116001 080892

rénaux ;  
cardiaques ;  
il y a une atteinte rénale due au  
le médecin peut faire pratiquer des tests  
pour mesurer le taux de potassium  
et le fonctionnement des reins ;  
avant une intervention chirurgicale ou une anesthésie.

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

## Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

## Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

**Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez Aprovel.**

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte, Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

## Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

## Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

FACTURE N° 2006243014  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 24-06-2020  
INPE

التحليلات المخبرية



C

El Muro de la Libertad  
El Muro de la Libertad  
El Muro de la Libertad

1.
2.
3.
4.
5.
6.

1. Q
Class
Aprd
b. d'm
1. QU
Classe
Aprovo

421B, Bd Abdelmoumen, Résid Riad Abdelmoumen, 1er étage N° 1 - Casablanca  
Tel : 0522 862956 - Fax : 0661 07 93 57 - E-mail : moutawakkil.centre@gmail.com

**Dr. MOUTAWAKKIL Amina**  
Nutrition - Diabétologie  
4218, Boulevard Abdelmoumen  
Tél: 0522.86.29.56 - Cell: 06.61.07.9357

**SUR CAHIER**  
**MOUANT**

24-06-2020 00:00



MR KAMEL KHALID  
29-05-1963  
2006243014

[illegible]

16 MAY 1965  
TRANSAMOUNTS - 86T  
Pole - 24.144444444444444

any source of  
the A.C.

10 Rue Emile Zola  
Pantin 75010 - France  
Tél. 01 42 23 23 23

30/03/2000  
KATIA KATIA

Ex. médecine-interne des hôpitaux de France  
Nutrition-diététique-micronutrition  
Diabétologie, Obésité  
Diplômée de l'université de Montpellier

[illegible]

تحت  
نفسه