

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

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.

Educational :

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.

Maladie :

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

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 069007

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM 47452

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUZI Mahamed

Date de naissance : 01/01/1981

Adresse : 21/23 HAY EL HANA Rue 35 CASA H.H

Tél : 0669 907636 Total des frais engagés : 1590 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 NOV 2020

Nom et prénom du malade : LOUZI Mahamed Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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) :

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
		2	25000	Docteur SOUALY M. Cardiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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

H

25533412

00000000

21433552

00000000

D

00000000

35533411

00000000

11433553

G

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

05 NOV. 2020

M → L O U Z s K H A N I S s



208,0006

- COVERAM 500 1/2

23.8003

- ASKARDIC 1600



23.10

- Lysampron 1/2 11 eu



1342,50



الدكتورة اسوالي
Docteur SOUALY M
Cardiologue
Immeuble Communal N°10 1er Etage Hay Hassani
Tél : 05 22 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

COVERAM® 5 mg / 5 mg Comprimés

Périndopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 5 mg / 10 mg Comprimés

Périndopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 5 mg Comprimés

Périndopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 10 mg Comprimés

Périndopril arginine / Amlodipine

Veillez Lire attentivement 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, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait vous causer des effets indésirables et vous ne seriez pas protégé(e) contre la maladie.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ce ne serait pas mentionné dans cette notice. (Cf. « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »)

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que COVERAM, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERAM, comprimé ?
3. Comment prendre COVERAM, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COVERAM, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1- QU'EST-CE QUE COVERAM, COMPRIMÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) et inhibiteurs calciques

Code ATC : C09B04

COVERAM, comprimé est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle et/ou dans le traitement de la maladie coronarienne stable (une maladie où l'alimentation du cœur en sang est réduite ou bloquée).

Les patients qui prennent déjà séparément des comprimés de périndopril et d'amlodipine peuvent à la place recevoir un comprimé de COVERAM, comprimé qui contient les deux principes actifs.

COVERAM, comprimé est une association de deux principes actifs, périndopril et amlodipine.

Le périndopril est un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). L'amlodipine est un antagoniste calcique (qui appartient à la classe des dihydropyridines). Ceux-ci agissent en dilatant et en décontractant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COVERAM, COMPRIMÉ ?

Ne prenez jamais COVERAM, comprimé :

- si vous êtes allergique au périndopril ou à tout autre inhibiteur de l'enzyme de conversion ou à l'amlodipine ou aux autres inhibiteurs calciques, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Cf. « Contenu de l'emballage et autres informations »).
- si vous êtes enceinte depuis plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre COVERAM, comprimé, en début de grossesse, voir rubrique « Grossesse et Allaitement »).
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou si vous ou un membre de votre famille a déjà eu ces symptômes quelconques en soient les circonstances (état appelé angioedème).
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament contenant de l'aïskine pour diminuer votre pression artérielle,
- si vous avez eu un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur est incapable de fournir assez de sang à l'organisme).
- si vous avez une pression artérielle très basse (hypotension),
- si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.
- si vous êtes dialysé(e) ou si vous bénéficiez d'un autre type de filtration sanguine. En fonction de la machine utilisée, COVERAM peut ne pas être adapté.
- si vous avez des problèmes rénaux avec diminution de l'apport sanguin au niveau rénal (sténose artérielle rénale).

Si vous êtes actuellement traité par sacubitril/valsartan, un médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque (voir « Avertissements et précautions » et « Autres médicaments et COVERAM »).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre COVERAM, comprimé, si vous êtes dans les cas suivants :

- cardiomyopathie hypertrophique (maladie du muscle cardiaque) ou sténose de l'artère rénale (rétrécissement de l'artère menant le sang au rein),
 - insuffisance cardiaque,
 - augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
 - tout autre problème cardiaque,
 - problèmes hépatiques,
 - problèmes rénaux ou si vous êtes dialysé,
 - si vous avez des taux anormalement élevés d'une hormone appelée aldostérone dans le sang (aldostéronisme primaire),
 - maladie du collagène vasculaire (maladie du tissu conjonctif) comme un lupus érythémateux disséminé ou une sclérodémie,
 - diabète,
 - si vous suivez un régime pauvre en sel ou si vous utilisez un substitut de sel contenant du potassium (un bon équilibre du potassium dans le sang est indispensable),
 - si vous êtes une personne âgée et que votre dose a besoin d'être augmentée.
- Si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :
- un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (l'ARA-II) (aussi connu sous le nom de sartan - par exemple valsartan, témsartan, élisartan), en particulier si vous avez des problèmes rénaux dus à un diabète, - lisinapril, - lisinapril.

Votre médecin pourra être amené à surveiller régulièrement le fonctionnement de vos reins, votre pression artérielle et le taux des électrolytes (par ex. du potassium) dans votre sang.

Vous avez les informations dans la rubrique « Ne prenez jamais COVERAM, comprimé ».

Si vous prenez l'un des médicaments suivants, le risque d'angioedème est augmenté :

- racécadotril (utilisé pour traiter la diarrhée),
 - sirolimus, évelomus, temsirolimus et autres médicaments appartenant à la classe des inhibiteurs de mTOR (utilisés pour éviter le rejet d'organes transplantés),
 - sacubitril (disponible en association à dose fixe avec valsartan), utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque chronique.
- Si vous êtes un patient noir : ce médicament peut augmenter le risque d'angioedème et peut être moins efficace sur la diminution de votre tension artérielle.

Votre médecin vous recommandera de prendre COVERAM, comprimé avant de prendre COVERAM, comprimé. Vous devrez peut-être être pris si vous êtes enceinte de 3 mois à votre enfant.

Allaitement

Il a été démontré que l'amlodipine est excrétée dans le lait maternel. Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous envisagez d'allaiter. COVERAM, comprimé est déconseillé aux femmes allaitant ou envisageant d'allaiter. Choisissez un autre traitement si vous souhaitez allaiter un nouveau-né ou un prématuré.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

COVERAM, comprimé peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Si avec le traitement, vous ne vous sentez pas bien, si vous vous sentez faible ou fatigué, ne conduisez pas de véhicule à moteur immédiatement.

COVERAM, comprimé contient

Si votre médecin vous a informés, contactez-le avant de prendre COVERAM, comprimé.

3. COMMENT PRENDRE COVERAM, COMPRIMÉ ?

Veillez à toujours prendre ce médicament à l'heure indiquée par votre médecin ou pharmacien.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

Coveram, comprimé est un médicament.

ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquettaire, hép

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certain

seul ou associé à d'autres médicaments.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescriptio

CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivant

- Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non
- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.
- Maladie hémorragique.
- Traitement concomitant par le méthotrèxate ou les anticoa
- fortes doses (supérieures à 3 g/j).
- Grossesse à partir du 6^{ème} mois, en dehors d'utilisations e
- surveillance spécialisée.
- Aspartam : est contre indiqué en cas de phénylcétonurie (
- Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de
- Saignements gynécologiques anormaux ou règles.
- Goutte.

• Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou p

anti-inflammatoires.

- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMAND

VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- Antécédents d'hémorragies digestives.
- Hypertension artérielle.
- Diabète.
- Port de stérilet.
- Médicament réservé à l'adulte.
- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie
- geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie se
- l'aspirine.
- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être ad
- hyposodé.

- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMAND

VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS ET

NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.
- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.
- Méthotrèxate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.
- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est
- administrée à des doses > 3 g/j.
- Héparine.

SIGNELEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A

VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DEPASSER LES DOSES

MAXIMALES CONSEILLEES.

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 03/2022
LOT 9D013 2

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 10/2021
LOT 98D16 4

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 10/2021
LOT 98D16 4

Lysanxia®



Prazépam

FORME ET PRESENTATION :

LYSANXIA® 10mg comprimés sécables, boîte de 2 blisters de 20 comprimés.

LYSANXIA® 15mg/ml, solution buvable

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

LYSANXIA® comprimé :

Prazépam : 10 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, un comprimé sécable.

LYSANXIA® gouttes :

Pour 1 ml = 30 gouttes : 15 mg de prazépam

Excipients : propylène glycol, éthylène glycol, alcool, p. leu

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Benzodiazépine (anxiolytique)

(N : système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) :

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS) :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- insuffisance respiratoire grave,
- insuffisance hépatique grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires durant le sommeil),
- allergie connue à cette classe de produits.

Il ne doit pas être utilisé, sauf avis contraire du médecin, en cas de myasthénie ou d'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ne JAMAIS arrêter BRUTALEMENT ce traitement, en raison du risque d'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de symptômes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires mais on peut observer également de l'agitation, une irritabilité, des migraines, sensibilité anormale au bruit ou à la lumière, etc...

La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé.

Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (anxiété, insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Ce médicament peut être à l'origine des troubles de la mémoire. Ceux-ci surviennent le plus souvent dans les heures qui suivent la prise du produit.

Chez certains sujets, en particulier l'enfant et la personne âgée, ce médicament peut entraîner des effets contraires aux effets recherchés :

- aggravation de l'insomnie, cauchemars,
- nervosité, irritabilité, agitation, agressivité, accès de colère,
- idées délirantes, hallucinations, troubles du comportement.

Dans ce cas, vous devez interrompre le traitement et consulter votre médecin.

LYSANXIA® gouttes :

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques dans la formule qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à type de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

LYSANXIA® comprimé :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares). Respectez les posologies et la durée de traitement préconisées (rubrique posologie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé, notamment en cas d'insuffisance rénale, de maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respiratoire.

Un contrôle régulier par votre médecin est nécessaire, notamment du fait du risque de survenue d'idées suicidaires.

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée du traitement.

En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDICIN.

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

05 NOV. 2020

M → LOUZI KHANNIJA

7 ans, Malade chronique et dyspnée au
repos pas au repos

DNPD + HTA sur traitement SD

ETC n, avec ECG

ETC déssert

Docteur M. SOUALY
Cardiologue
Angle Rte. d'Azzamour & Sidi Abderrahmane
Imme. Communal N°10 - 1er Etage Hay Hassani
Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

Nom: LOUZI KHADIJA

Date de naissance: 01/01/1950

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: 365.

Médecin: CARDIO SOUALY M

Raison sociale:

Téléphone:

Temps d'enregistrement: 05/11/2020 09:30:16

1/1

