

# 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.



EL HARRAM Fatima

Maladie

59776

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1070 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HARRAM FATIMA

Date de naissance :

Adresse : 18 RUE ECHARTRE HAYALHOUDA

BERRECHID

Tél. : 0648025506 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/08/2023

Nom et prénom du malade : EL HARRAM FATIMA Age :

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

Nature de la maladie : Surteux à ventyle

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

## 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



# 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
15/08/2023			200	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Tél : 0622324068 93 Méd Mohamed V Berrechid Pharmacie Hachem	15/08/23	200,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue 15/08/23	15/08/23		400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat  
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue  
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid 31501  
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : [laboratoiresekkat@gmail.com](mailto:laboratoiresekkat@gmail.com)  
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -  
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

## Facture

N° facture : 2023-09354

Patient : Mme EL HARRAM Fatima

Edité le : 15/08/2023

Date prélèvement : 15/08/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
Ferritinémie	250	250,00
<b>Total B</b>	500	500,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total de Remise effectuée</b>		100,00
<b>Total</b>		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams\*\*\*

Lot LE Youssef II, Berrechid  
Dr. Sekkat Mohamed  
Laboratoire Sekkat  
Analyses Médicales



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 15 AOUT 2023

Nom/Prénom ELH ARRAY FATI Age .....

Sexe : H ☐ F ☐

## Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

## Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

## Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

## Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☐ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme

Autres : .....

## Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

## Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

## Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

## Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- ☐ PSA

## Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ ΕΞΕΘΕΣ.

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -  
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 15/08/2023  
Edition du : 15/08/2023  
Dossier N° : 10A09090005  
C.I.N : B607173

Mme EL HARRAM Fatima  
Né(e) le : 01/01/1958  
  
PASSEPORT :



Page : 2/2

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)	:	0,82 g/l 4,55 mmol/L	( 0,7 - 1,15 ) ( 4 - 6 )	
Triglycérides (Technique : GPO-POD)	:	0,72 g/l 0,82 mmol/l	( 0,5 - 1,49 ) ( 0,57 - 1,7 )	
Cholestérol Total (Technique : CHO-POD)	:	1,43 g/L 3,69 mmol/L	( 1,55 - 2 ) ( 4 - 5,16 )	
LDL-Cholestérol				
LDL-Cholestérol	:	0,93 g/l 2,40 mmol/l	( Inférieur à 1,6 ) ( Inférieur à 4,13 )	

## HORMONOLOGIE (ACCESS II)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Ferritinémie ( Technique : Chimiluminescence (ACCESS II) )	:	4,80 ng/mL		
valeurs usuelles :				
Nouveau né	:	50 à 400 ng/ml		
1 à 2 mois	:	90 à 500 ng/ml		
3 à 4 mois	:	40 à 250 ng/ml		
6 mois à 16 ans	:	20 à 200 ng/ml		
Homme	:	30 à 300 ng/ml		
Femme < 50 ans	:	20 à 150 ng/ml		
Femme ménoposée	:	15 à 200 ng/ml		

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Med  
Lot EL Yousser II N° 12 Berrechid





# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -  
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 15/08/2023

Mme EL HARRAM Fatima

Edition du : 15/08/2023

Né(e) le : 01/01/1958

Dossier N° : 10A09090005



C.I.N : B607173

PASSEPORT :



Page : 1/2

## HEMATOLOGIE (BC5380)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES				
<b>HEMATIES</b>	:	4,75 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	4,52 (02/12/19)
Hémoglobine	:	11,6 g/dL	( 12,5 - 15,5 )	12,0 (02/12/19)
Hématocrite	:	39,1 %	( 36 - 46 )	38,2 (02/12/19)
VGM	:	82 fL	( 80 - 100 )	85 (02/12/19)
TCMH	:	24 pg	( 27 - 32 )	27 (02/12/19)
CCMH	:	30 %	( 30 - 35 )	31 (02/12/19)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	6 580 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	8330 (02/12/19)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
Polynucléaires Neutrophiles	:	39,3% Soit 2586/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	4123 (02/12/19)
Lymphocytes	:	48,9% Soit 3218/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	3465 (02/12/19)
Monocytes	:	7,0% Soit 461/mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )	458 (02/12/19)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,8% Soit 250,04/mm <sup>3</sup>	( 100 - 400 )	241,57 (02/12/19)
Polynucléaires Basophiles	:	1,0% Soit 65,80/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	41,65 (02/12/19)
<b>PLAQUETTES</b>	:	370 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	329 000 (02/12/19)
VMP	:	9,90 fl	( 6,5 - 12 )	

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Med  
Lot El Youssef II N° 12 Berrechid

Dr GHAFIRI AICHA

الدكتورة غفيري عائشة

Ancien médecin à l'hôpital Mohamed Bouafi

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد بوافي

Diplôme en échographie de l'université

دبلوم الفحص بالصدى من جامعة باريس ديكرت

Paris Descartes

دبلوم مرض السكري من جامعة الطب والصيدلة

Diplôme en diabétologie

الرباط -

Berrechid le ..... برشيد في

15 Avril 2023

EL HARRAM FATIMA

30,10

1) Xenical sup 1 sup 1 nei

2) Repromeshel 80

53,10  
3) Reloxiel

82,10

4) Reloxiel 20 1 gel 2; Ather

25,10  
5) Sumofen 2 sup 2; (3 mois)

T. 240,60

Pharmacie Berrechid  
Halima Marakchi Pharmacienne  
93 Med Mohamed V Berrechid  
Tél : 0522324068

**Composition :**

Diclofénac sodique ..... 100 mg.

Excipient q.s.p. 1 suppositoire.

التركيبة :

دكلوفناك الصوديوم ... 100 ملغ

سواغ ك.ك.ل. خميلة واحدة

A conserver à une température  $< 25^{\circ}\text{C}$  يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية

Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة

Tableau C (Liste II)

N° Lot :  
FAB :  
EXP :

# XÉNID®

Diclofénac sodique 100 mg

10 suppositoires

VOIE RECTALE

LOT : 1432  
PER : 02/25  
PPV : 30, 10 DH

xénid 100mg ○

10 suppositoires



Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA



## Comprimés

20 قیرصا

عن طريق الفم

Relaxol 500mg/2mg

2000

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

uniquement sur ordonnance - liste  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة

1. QU'EST-CE QUE Relaxol et DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?  
Le médicament est un relaxant musculaire. Il est utilisé chez les adolescents de plus de 16 ans en tant que traitement d'appoint musculaires douloureux. Il doit être utilisé pour des affections colonne vertébrale.

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT relaxol ?

Ne prenez jamais Relaxol :

- Si vous avez une hypersensibilité au thiocarboside et/ou au l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique composition).
- Si vous avez une maladie grave du foie.
- Si vous souffrez d'une affection caractérisée par une perte de contrôle et du mouvement (paralysie flasque).
- Si vous souffrez d'une faiblesse musculaire.
- Si vous êtes enceinte, pourriez l'être ou pourriez le devenir.
- Si vous êtes une femme en âge d'être enceinte.
- Si vous allaitez.
- Si vous utilisez par inadvertance, ou si vous utilisez par erreur, par mégarde, un médicament de votre pharmacie, un médicament de votre médecin ou un médicament de votre vétérinaire.
- Si vous avez subi une chirurgie de la prostate, de la vessie ou de la surdité ou de prise par erreur d'une dose trop élevée de ce médicament.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments contiennent.

**Vérifiez** que vous ne prenez pas d'autres médicaments paracétamol, y compris si ce sont des médicaments **prescription**.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne (voir « Posologie » et « Si vous avez pris plus de RELAXOL que dû »).

**Avertissements et précautions :** Adressez-vous à votre médecin avant de prendre RELAXOL 500 mg/2 mg comprimé.

Si vous remarquez des symptômes pouvant indiquer une atteinte du traitement avec ce médicament (par exemple : perte de l'équilibre, douleurs abdominales, fatigue, urine foncée, vomissements, douleurs articulaires, etc.), vous devez arrêter de prendre/utiliser RELAXOL (dénigageons) vous devez arrêter de prendre/utiliser RELAXOL (dénigageons) et demander immédiatement un avis médical si l'un apparaît.

En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement vous prescrire la dose.

Utilisez ce médicament avec précaution et prévenez votre médecin de crises épileptiques ou présentez un risque de convulsions, car il peut aggraver ces troubles.

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.  
Dépasser la dose peut détruire le foie.  
Adultes à partir de 16 ans : 1 à 2 comprimés par prise minimum 4 heures d'intervalles. Ne pas dépasser 6 comprimés par jour sans avis.

**SURDOSAGE = DANGIR**

LOT: 23E001W  
PER: 02 2026

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V : 53DH10

6 118000 060833

**Titulaire d'AMM au Maroc :**  
sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.  
Lahcen BOUCHAQUIR, Pharmacien Responsable.  
**Nom et adresse du fabricant :**  
Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

40000152-01  
03/20

acteur de  
eux pour  
ms.  
à une

**RELAXOL + GROSSESSE =  
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez l'adolescente,chez les femmes en âge de procréer n'utilisant pas de contraception et pendant la grossesse.

peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études

Ce médicament peut entraîner des problèmes de fertilité des cellules spermatiques (nombre anormal de spermatozoïdes).

IMPRIMEPEL

# Euzol®

Esoméprazole

problèmes hépatiques sévères.

cutanée après un traitement par un médicament gastrique.

spécifique (Chromogranine A).

d'autres maladies. Si vous prenez ment votre médecin ci.

par l'un de ces effets, vous ne devez pas cond

**EUZOL®, microgranules gastro-résistants**

Son utilisation est déconseillée chez les patien

(maladie héréditaire rare). Si votre médecin v

sucres, contactez-le avant de prendre ce méd

3. COMMENT PRENDRE EUZOL®

A23591

التركيب :  
إزومبرازول (على شكل إزومبرازول  
مغنيزيوم ثلاثي الهيدرات) 20... ملغ  
سواغ كمية كافية لـ..... 1 كبسولة  
سواغ ذو تأثير معلوم : سكاروز

## Composition :

Esoméprazole (sous forme d'ésoméprazole  
magnésium trihydraté)..... 20 mg

Excipients q.s.p ..... 1 gélule

Excipient à effet notoire : saccharose

AMM : 313/16DMP/21/NNP

Euzol® 20mg  
14 Gélules



6 118000 095354

20 ملغ

# أوزول

إزومبرازول



كبسولة  
عن طريق الفم

وحدات حبيبية مقاومة للعصارة المعدية

**PHARMA 5**

LOT: 1595  
PER: 01-26  
PPV: 82DH10

Fleximat



6 118000 180371



100 comprimés

**FUMAFER® 66 mg**

**Laboratoires SYNTHEMEDIC**  
 20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam  
 Roches Noires Casablanca  
 Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ



عن طريق الفم

100 قرص

(استعمل من اجل 66 ملجم)

فومات حديدية 200 ملجم

فوماتير Ⓜ

PPV :

EXP :

Lot N° :

05/58

5  
10  
15  
20

6 118000 180371



100 comprimés

**FUMAFER® 66 mg**

**Laboratoires SYNTHEMEDIC**  
 20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam  
 Roches Noires Casablanca  
 Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ



عن طريق الفم

100 قرص

(استعمل من اجل 66 ملجم)

فومات حديدية 200 ملجم

فوماتير Ⓜ

PPV :

EXP :

Lot N° :

05/58

5  
10  
15  
20



6 118000 180371



100 comprimés

**FUMAFER® 66 mg**

**Laboratoires SYNTHEMEDIC**  
 20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam  
 Roches Noires Casablanca  
 Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ



عن طريق الفم

100 قرص

(استعمل من اجل 66 ملجم)

فومافير 200 ملجم

فومافير

PPV :

EXP :

Lot N° :

05/58

5  
10  
15  
20