

# 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 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0041678

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23597**

Matricule : **G.03**

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **BOUIFRADEN EL HOUSSAIN**

Date de naissance : **12.06.1946**

Adresse : **10, Bd Ned VI / MOHAMMEDIA**

Tél. : **06.61.99.60.24** Total des frais engagés : **2975,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Karim LARAKI**

Néphrologie - Hémodialyse

11, Bd Zerkouni Rés. Tarfaya

Tél : 022.20.54.91 - Fax : 022.22.04.79

CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : **25/01/2020**

Nom et prénom du malade : **BOUIFRADEN EL HOUSSAIN**

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Néphropathie diabétique**

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 : **MOHAMMEDIA**

Le : **04/03/2020**

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
25/11/2020	Cs	1	Gratuit	<p>Dr. Zerkouni Rés. Tarfaya Tél: 022 20 84 91 - Fax: 022 22 04 79 DR. K. A. B. S. A. N. C. A. Néphrologie - Hémodialyse Tél: 022 20 84 91 - Fax: 022 22 04 79 C A S A B L A N C A</p>
14/02/2020	C	1	Gratuit	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدية المغاربة PHARMACIE AL MAGHARABIE بوم 2 زنقة 61 رقم 4 الفلا Tél: 05 97 24 01 22</p>	14.02.2020	219,50 B.D.H.

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. El Hajjaj Tél: 05 23 31 20 31</p>	25/01/20	B680.12	780,00 P12

## AUXILIAIRES MEDICAUX

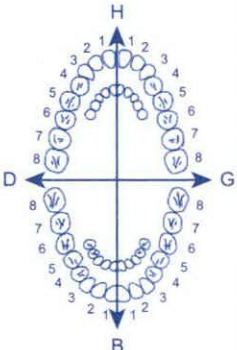
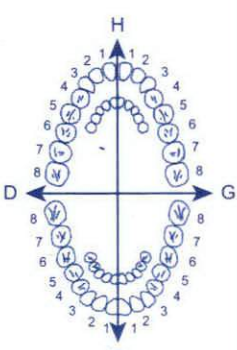
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			Coefficient DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز الزرقطوني لأمراض الكلي و تصفية الدم  
**Centre de Néphrologie et D'hémodialyse**  
**• ZERKTOUNI •** (C.N.H.E.Z)

**Docteur karim LARAKI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
 Ancien Médecin Attavvché des Hôpitaux de Paris  
 Spécialiste en Néphrologie  
 Maladie des Reins et Hémodialyse



الدكتور كريم العراقي

خريج كلية الطب بباريس  
 طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس  
 إختصاصي في أمراض الكلي  
 وتصفية الدم

Casablanca , le

16/02/2020

M<sup>r</sup> Bouifraden

Houcine

294.00 x3

1) Coverom 10/10

1 - 0 - 0

tu 03 mois

34.60 x5

2) Lasix 400g

1 - 0 - 0

tu 03 mois

30.40 x3

3) Kardégic 250g

1 - 0 - 0

tu 03 mois

49.50 x3

4) Tardyfon 80

1 - 0 - 0

tu 03 mois

36.40 x3

5) Calcidiol 200

1 - 0 - 0

Au milieu du repas,

46.70 x3

6) Lactulose 100g

0 - 0 - 1

tu 03 mois.

95.00 x2

7) Extramap 1 - 0 - 0

pour 15g

366.00

A renouveler le mois suivant (2 fls).

8) Kayexalate poudre

1 cdm 1g

au milieu du repas de midi

11. شارع الزرقطوني لأمراض الكلي و تصفية الدم - ط. 2 - حي الفخار - البيضاء - الهاتف : 05 22 20 84 91 - الفاكس : 05 22 22 04 79

14. Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya - R.D.C. - Casablanca - Tél : 05 22 20 84 91 - Fax : 05 22 22 04 79

E-mail : dialyse.maroc@gmail.com - Site : 022-208491dialysemaroc.com



①

231,00 243,00 249,00

②

Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60



Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60



Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60



Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60



Lasilix 40mg  
20 Cp séc  
P.P.V : 34DH60



③

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



④

319334



**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334



**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334



**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

⑤

BOTTU SA

PPV : 36DH00

PER: 03/22

LOT: 9030059

BOTTU SA

PPV : 36DH00

PER: 03/22

LOT: 9030059

BOTTU SA

PPV : 36DH00

PER: 03/22

LOT: 9030059

⑥

LOT 192469  
EXP 10 2023  
PPV 46.70 DH

⑦

COOPER PHARMA  
PPC: 95,00 DH

COOPER PHARMA  
PPC: 95,00 DH

⑧

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Kayexalate 454g 1F  
P.P.V : 366,00 DH



BOTTU SA

PPV : 36DH00

PER: 03/22

LOT: 9030059

BOTTU SA

PPV : 36 DH 00

PER: 03/22

LOT: 9030048

BOTTU SA

PPV : 36DH00

PER: 03/22

LOT: 903005

BOTTU SA

PPV : 36DH00

PER: 03/22

LOT: 9030059



مركز الزرقطوني للأمراض الكلوية و تصفية الدم  
**Centre de Néphrologie et d'hémodialyse**  
**•ZERKTOUNI•** (C.N.H.E.Z.)

**Docteur Karim LARAKI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
 Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux de Paris

Spécialiste en Néphrologie  
 Maladies des Reins et Hémodialyse



الدكتور كريم العراقي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي في أمراض الكلى

و تصفية الدم

Casablanca, le

25/04/2020  
 Centre de Néphrologie et d'hémodialyse  
 11, Bd Zerketouni Rés. Tarfaya  
 Tél : 022.20.84.91 - Fax : 022.22.04.79  
 C.A.

MR BOUIFRADEN EL HOUCHE

Urée - Créat - AU.

Gly à jeun - HbA1c

NFS + Ig.

Calcémie - phosphore.

Protéoles - Albumine

Nat - K+ sans garnot - RA.

MicroAlbuminurie sur 24h.



**Dr. Karim LARAKI**

Néphrologie - Hémodialyse

11, Bd Zerketouni Rés. Tarfaya

Tél : 022.20.84.91 - Fax : 022.22.04.79

CASABLANCA

11. شارع الزرقطوني - إقامة طرفاية - ط. الأسفل - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 84 91 - الفاكس : 05 22 27 64 44

11, Bd Zerketouni - Résidence Tarfaya - R.D.C - Casablanca - Tél.: (LG) 05 22 20 84 91 - Fax : 05 22 27 64 44

E-mail : dialyse.maroc@gmail.com - Site web : www.dialysemaroc.com



# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED  
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001781528000074

INPE: 093002509

Pat: 39450049

IF: 34637815

**FACTURE N° : 200101198**

MOHAMMEDIA le 25-01-2020

**Mr BOUIFRADEN EL HOUCINE**  
**2001250006**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0484	Microalbumine de 24H par immunonephelometrie	B120	B
	MDRD	-	HN

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 780.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingts dirham s.







# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 25-01-2020 à 08:23

Code patient : 1901260001

Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Edition du : 25-01-2020

Mr BOUIFRADEN EL HOUCINE

Référence : 2001250006

Prescripteur : Dr KARIM LARAKI

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Cytométrie en flux Sysmex XT-1800i)

19-10-2019

##### GLOBULES ROUGES

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

4.19 M/mm<sup>3</sup>

(4.20-5.00)

4.47

12.20 g/dl

(12.00-16.00)

12.80

34.70 %

(35.00-51.00)

37.50

83 µ<sup>3</sup>

(83-93)

84

29 pg

(26-35)

29

35 g/100ml

(31-37)

34

11 990 /mm<sup>3</sup>

(4 000-10 000)

12 360

##### GLOBULES BLANCS

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles

Soit:

Poly. Eosinophiles

Soit:

Poly. Basophiles

Soit:

Lymphocytes

Soit:

Monocytes

Soit:

Total

66.90 %

54.20

8 021 /mm<sup>3</sup>

(2 000-7 500)

6 699

2.80 %

3.10

336 /mm<sup>3</sup>

(100-400)

383

0.30 %

0.40

36 /mm<sup>3</sup>

(0-150)

49

20.70 %

33.20

2 482 /mm<sup>3</sup>

(1 000-4 000)

4 104

9.30 %

9.10

1 115 /mm<sup>3</sup>

(100-1 000)

1 125

100 %

100

#### NUMERATION DES PLAQUETTES

##### PLAQUETTES

##### FROTTIS SANGUIN

351 000 /mm<sup>3</sup>

(150 000-400 000)

332 000

Formule sanguine : légère leucocytose, neutrophilie

www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

2001250006 - Mr EL HOUCINE BOUIFRADEN

### BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium:	<u>129.3</u> meq/L	(135.0-145.0)	
Potassium:	<u>5.62</u> meq/L	(3.50-5.50)	13-07-2019 4.83
Calcium : (Test colorimétrique)	91.20 mg/l 2.28 mmol/l	(85.00-105.00) (2.13-2.63)	19-10-2019 92.90 2.32
Protéines totales: (Test photométrique)	69.00 g/L	(66.00-88.00)	
Reserve alcaline : (Test enzymatique)	22.10 meq/L	(21.00-28.00)	

www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



2001250006 - Mr EL HOUCINE BOUIFRADEN

**Phosphore :**  
(Photométrie UV)

**51.20** mg/L (27.00-50.00)  
**1.64** mmol/L (0.86-1.60)

19-10-2019

43.60

1.40

**Albumine:**  
(Test photométrique)

**42.9** g/L (35.0-52.0)

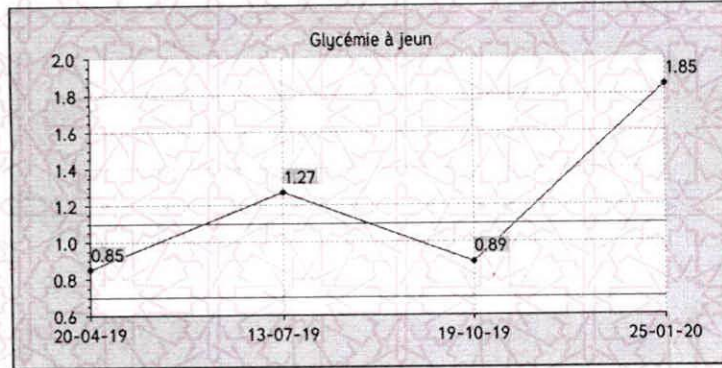
19-10-2019

0.89

4.9

**Glycémie à jeun**  
(Oxydase/peroxydase)

**1.85** g/L (0.70-1.10)  
**10** mmol/L (3.9-6.1)





2001250006 - Mr EL HOUCINE BOUIFRADEN

**DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE (FRACTION A1C)**

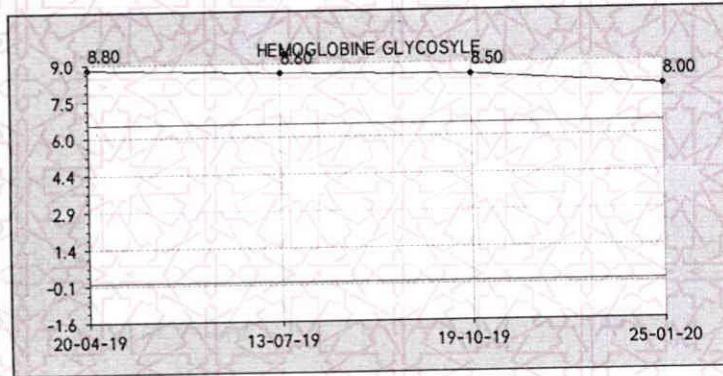
19-10-2019

8.50

HEMOGLOBINE GLYCOSYLE

**8.00 %**

(<6.50)



Interprétation des résultats selon la standardisation de l'ADA 2010 et utilisation de l'HbA1c dans le diagnostic du diabète OMS 2011.

- $\geq 6.5\%$  : Seuil de diagnostic du diabète
- $5.7 - 6.4\%$  : Prédiabète (catégorie présentant un risque accru de diabète)

Suivi du diabète :

- valeur cible pour le cas général :  $7\%$  (à moduler selon les particularités du patient HAS 2013).

veuillez trouver ci-joint le chromatogramme fait par HPLC.



[www.labocentral.ma](http://www.labocentral.ma)

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصبة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : **06 73 74 73 88**



Nom: BOUIFRADEN  
Barcode: 2001250006  
Rack: 0001  
Position: 02  
N° Echantillon: 00002

Prénom: EL HOUCINE  
Plateau théo.: 1001  
Operator: LABO  
Analyzer: GX  
Flag & Comment: 27

Date de naissance: 01/01/1946  
Date of analysis: 25/01/2020

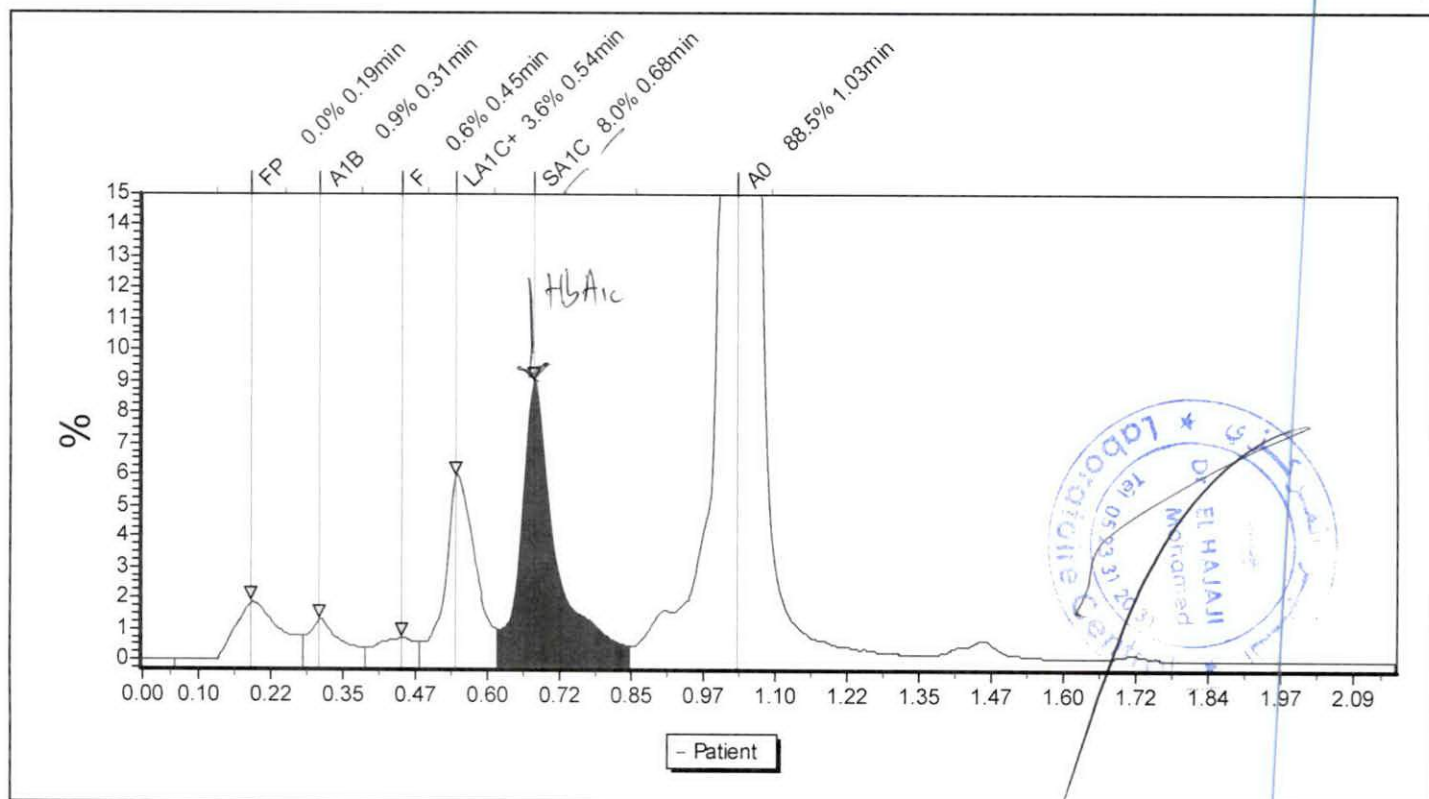
Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
FP	0.0%	0.19	12.37	754.7
A1B	0.9%	0.31	6.32	
F	0.6%	0.45	4.22	
LA1C+	3.6%	0.54	26.85	
SA1C	8.0%	0.68	47.78	
A0	88.5%	1.03	657.14	

$Y=(Ax+B)$

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1760	0.4110

Analyzer: GX  
Serial Nb.: 10544604  
Soft. Version: 1.20  
UIN: Analyzer UIN

Variant method





2001250006 - Mr EL HOUCINE BOUIFRADEN

### Acide Urique

(Photométrie enzymatique)

55.6 mg/l (35.0-72.0)  
330.8 µmol/l (208.3-428.4)

19-10-2019

60.8

361.8

### Urée

(Enzymatique)

1.33 g/L (0.18-0.55)  
22.17 mmol/L (3.00-9.17)

19-10-2019

1.01

16.83

### Créatinine

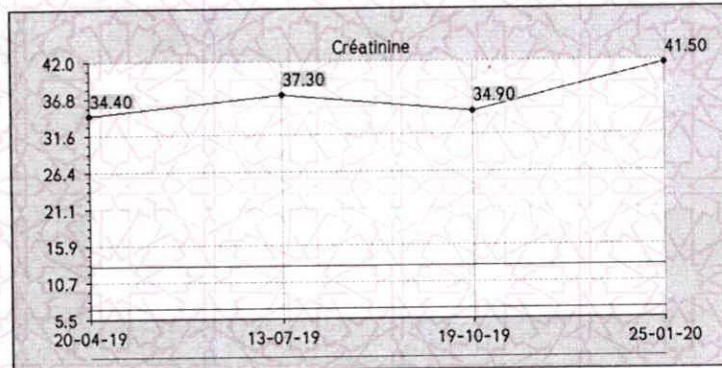
(Technique enzymatique quantitative recommandée par l'AFSSAPS)

41.50 mg/L (7.00-13.00)  
365.2 µmol/L (61.6-114.4)

19-10-2019

34.90

307.1



### Clairance calculée:

(par méthode de filtration glomérulaire MDRD)

15 ml/mn/1.73<sup>2</sup>

19-10-2019

18

Interprétation (Selon l'ANAES):

- >ou=60 : Absence d'atteinte rénale si aucun marqueur anormal
- >ou=60 : Maladie rénale chronique si un ou plusieurs marqueurs (Stade 1)
- 30-59 : Insuffisance rénale modérée (Stade 2)
- 15-29 : Insuffisance rénale sévère (Stade 3)
- <15 : Insuffisance rénale terminale (Stade 4)





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

المحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

2001250006 - Mr EL HOUCINE BOUIFRADEN

## BIOCHIMIE URINAIRE

### BIOCHIMIE URINAIRE

19-10-2019

Diurèse :

1 350 ml/24h

1 700

Microalbuminurie :

290.60 mg/l (<20.00)

453.90

Microalbuminurie de 24h :

392.31 mg/24h (<20.00)

771.63

(Test immunoturbidimétrique)

NB:

La microalbumine est sous réserve d'un bon recueil des urines de 24heures.

[www.labocentral.ma](http://www.labocentral.ma)

Dr. Mohamed EL HAJAJI



الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : **06 73 74 73 88**