

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

tique :

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 canalaire, 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 canalaire.

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 caractére personnel.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *16.04*

Société : *DET RETRAITÉ*

Actif Pensionné(e)

Autre : *RETRAITÉ*

Nom & Prénom : *TADILI SIDI HAMID*

Date de naissance : *1949*

Adresse : *06 AVENUE ABDELKARIME EL KHATTABI-RBA*

Tél. : *06 61 39 14 84*

Total des frais engagés : *300 + 659,00 + 855,80*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *92-3-91*

Nom et prénom du malade : *EL MANSOUR Amin*

Age : *60*

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Hypertension*

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 27/01/2021*

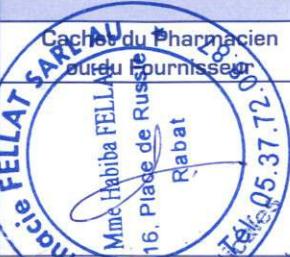
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



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
27/1/21	G.E.W.		348,10	DR. CARDIOLOGUE M. BENZIDA Agde. Tel: 06 13 99 19 19 Im. 1 Rue Ourika 10116 Rabat INPE: 101161770

EXECUTION DES ORDONNANCES

 <p>Mme Habiba FELLAT 16, Place de Russie Pharmacie FELLAT INPE: 102028537</p>	Date	Montant de la Facture
	27/1/21	659,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

 <p>Dr. LAKHMI INPE: 0016175 Identifiant Fiscal: 103001061 AV. Hassan II, Rabat</p>	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires Médicales
	12/02/21	B620	Laboratoire d'Analyses Radiologique Dr. LAKHMI INPE: 103001061 Identifiant Fiscal: 103001061 AV. Hassan II, Rabat

AUXILIAIRES MEDICAUX

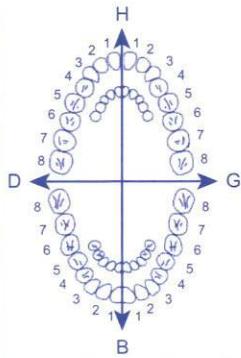
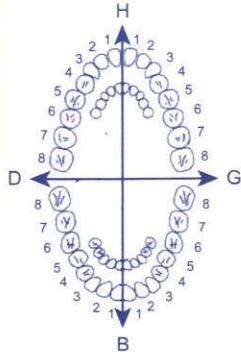
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	G	00000000 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

CABINET DE CARDIOLOGIE
ET EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur Rachid BENZIDIA

CARDIOLOGUE

Diplomé de la faculté de Médecine de Paris VI

الدكتور بن الزيديه رشيد
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بباريس

Rabat, le :

٩٧/١٢/٢٠٢٣

Madame ELMOUDDEN Amina

DETENSIEL 10 mg :

1/2 cp 1 fois/jour (le matin) x 3 mois

ALDACTAZINE :

1 cp par jour x 3 jour puis 1/2 cp par jour à midi 1 fois/jour (à midi)
) x 3 mois

CO-VARTEX 160 mg/12.5 mg :

1 cp 1 fois/jour (matin) x 3 mois

Pharmacie FELLAT

INPE: 102028537



Dr. CARDIOLOGUE
Rachid BENZIDIA
Agdal - Rabat - INPE : 101161776
Tél: 05.37.67.10.66 - fax: 05.37.67.10.67
(urgences) : 06.61.39.91.19
Immeuble Ouhoud - Michlifen

INPE : 101161776

الرباط - أكدال ، عمارة 1 - زاوية زنقة أحد وشارع ميشلين - شقة 15

Rabat - Agdal, Angle rue Ouhoud et Av Michlifen - Immeuble 1, App 15

FAX: 05.37.67.10.66 - الفاكس: TEL 05.37.67.10.67

Patente : 25739917 - IF : 34344597 - INP : 101161776 - ICE : 001768820000004



132,40



132,40



132,40

ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

LOT N° :	1 2 8 3 6	39,30	25 mg 15 mg
UT. AV. :	1 2 2 2	P.P.V 3 9 3 0	un comprimé

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :
- Hypertension artérielle.
- Cédèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
- Insuffisance hépatique grave ;
- Hyperkaliémie ;
- Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
- Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

LOT N° :	1 2 8 3 6	39,30	25 mg 15 mg
UT. AV. :	1 2 2 2	P.P.V 3 9 3 0	un comprimé

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :
- Hypertension artérielle.
- Cédèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
- Insuffisance hépatique grave ;
- Hyperkaliémie ;
- Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
- Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

LOT N° :	1 2 8 3 6	39,30	25 mg 15 mg
UT. AV. :	1 2 2 2	P.P.V 3 9 3 0	un comprimé

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :
- Hypertension artérielle.
- Cédèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
- Insuffisance hépatique grave ;
- Hyperkaliémie ;
- Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
- Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DETENSIEL® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécable



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

78621602*

Veuillez lire cette notice avant de prendre ce médicament. Distribué par Cooper Pharma

- 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 à 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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DETENSIEL 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

La substance active de Détensiel est le bisoprolol, qui appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Ces médicaments agissent en modifiant la réponse de l'organisme

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DETENSIEL® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécable



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

78621602*

Veuillez lire cette notice avant de prendre ce médicament. Distribué par Cooper Pharma

- 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 à 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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DETENSIEL 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

La substance active de Détensiel est le bisoprolol, qui appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Ces médicaments agissent en modifiant la réponse de l'organisme

CABINET DE CARDIOLOGIE
ET EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur Rachid BENZIDIA

CARDIOLOGUE

Diplomé de la faculté de Médecine de Paris VI

الدكتور بن الزيدي رشيد
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بباريس

Rabat le :

27/1/22

Madame ELMOUDDEN Amina

Faire un bilan biologique :

T3 et T4

- micro - laboratoire d'analyses Médicales et cliniques
Laboratoire d'Analyses Médicales et cliniques
Dr. LAKHMI MIR / Avenue Hassan II 19
ICE : INPE : 00161161776 - 343402903
Identifiant Fiscale : 10300000018
Av. Hassan II - Rabat

DR. Rachid BENZIDIA
CABRIOLOGUE
Immeuble 1, Rue Ouhoud - Michlifien
Agdal - Rabat - INPE : 00161161776
Tél : 05.37.67.10.67
(urgences) : 06.61.39.91.19

INPE : 101161776

الرباط - أكدال ، عمارة 1 - زاوية زنقة أحد وشارع ميشيليفن. شقة 15

Rabat - Agdal, Angle rue Ouhoud et Av Michlifen - Immeuble 1, App 15

الهاتف: 05.37.67.10.67 : TEL 05.37.67.10.66 : الفاكس:

INPE : 101161776 - Patente : 25739917 - IF : 34344597- ICE : 001768820000004

943

CABINET DE CARDIOLOGIE
ET EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Echo-Doppler Cardiaque et Vasculaire, Holter-tensionnel et Holter

Dr. Rachid BENZIDIA

يد بن الزيدية

Nom : el Houcine

Prénom : Anissa

Date : 27/01/21

ELECTROCARDIOGRAMME

CABINET DE CARDIOLOGIE
ET EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur Rachid BENZIDIA

CARDIOLOGUE

Diplomé de la faculté de Medecine de Paris VI

الدكتور بن الزيديه رشيد
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بباريس

Rabat, le : 27/01/21

Facture d'Honoraires

Nom : ELMOUDDEN

Prenom : Amina

Nature de la prestation : Cs + ECG

Montant : 300 DH

Mode paiement : Espece

Dr. Rachid BENZIDIA
Cabinet de Cardiologie et Explorations Cardio-Vasculaires
Immeuble 1, Angle rue Ouhoud et Av Michlifen - Rabat - Agdal
Téléphone: 05.37.67.10.66 - Fax: 05.37.67.10.67
Courriel: drbenzidia@msn.com - Site: www.rachidbenzidia.com

الرباط - أكدال ، عمارة 1 - زاوية زنقة أحد وشارع ميشلين- شقة 15

Rabat – Agdal, Angle rue Ouhoud et Av Michlifen – Immeuble 1, App 15

الهاتف: 05.37.67.10.66 – الفاكس: TEL 05.37.67.10.67

Patente : 25739917 - IF : 34344597 - INP : 101161776 - ICE : 001768820000004

مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 155953

RABAT LE : 12/02/2021

Analyses effectuées le: 12/02/2021

Pour.....: **Mme EL MOUDDEN AMINA EP TADILI**

Sur prescription du: Dr BENZIDIA RACHID.

Code.....: 4DH5194



Organisme.....:

Bilan:

T3L T4L MICRO

Cotation : (B 620)

Montant Net : 855.80 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT CINQUANTE CINQ Dhs 80 Cts

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia
Dr. LAKHMI / Amine Biologiste
INPE : 103001061
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscale : 33402903
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلي

إقامة المامونية ، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 . الفاكس : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - رقم المهنية : 25100207 - س.ت : 2696287



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 12/02/2021



4DH5194

Référence : 102125581 12/02/2021
Mme EL MOUDDEN AMINA EP TADILI
Médecin: Dr. BENZIDIA RACHID.

BIOCHIMIE

EXAMEN D'URINES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Diurèse.....	: 1200	ml	
Micro-albumine.....	: 7.07	mg/l	
soit....	: 8.48	mg/24h	(< à 20 mg/24h)

HORMONES THYROIDIENNES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FT3 (Triiodothyronine libre) . : 4.33 Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	pmol/l ng/l	(2.8 à 7.1) (1.8 à 4.6)	
FT4 (Thyroxine Libre) : 17.97 Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	pmol/l pg/ml	(12 à 22) (9.3 à 17)	

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIPI Amina - Biologiste
ICE - NPF - 00613756000018
Identifiant fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat



103001061

Amine LAKHMIKI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونسلبي

الإمدادات والخدمات، شارع الحسين، الدار البيضاء - 10500 - المغرب - الهاتف: 05 37 72 28 88 - الفاكس: 05 37 72 10 59 -

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88
C.N.S.S : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : ت. 25100207-3-112 : N. 2696287