

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.

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.

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.

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° P19-0048191

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166

Société : RAM 80178

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIMI Abdelatif

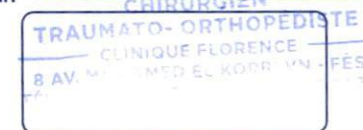
Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : N°34, Rue Anoual Hay Farah III FES

Tél. : 0662 5630 42 Total des frais engagés : 3404,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/07/2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Eligement de Pousse (D)

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 : FES

Le 05/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0048191

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3166

Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI Abdelatif

Total des frais engagés : 3404,20 Dhs

Date de dépôt : 05/08/2021

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
31/07/21	FL		308,00	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
	CS		1692,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

31/07/21

584,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Radiographie

31/07/21

300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

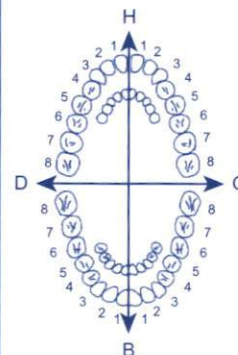
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

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



مصحة فلورنس - فاس
CLINIQUE FLORENCE - FES

Ordonnance

Fès, le :

31/07/22

El Bezzari Zahra

22.04x2
1/1000

100x2 / 1000

22.04x2

1/1000

PHARMACIE FARAH
DR. YAHYA OUI RACHIDA
13 AV IBN ATIR FARAH 2
LOT EL ARSA - FES
TEL: 05 35 60 05 14
INPE: 142028051

10 jours

2/1000

26.20x2

4/1000

10 jours

10 jours



LP: 13137047 - ME: 15291658 - CNSS: 7730285 - ICE: 000150712000023

8و6، شارع محمد القري ساحة فلورنس م.ج - فاس 30000

6 et 8, Av Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000

GSM : 07 72 04 20 00 - Tél : 05 35 96 51 51 - E-mail : cliniqueflorence@gmail.com

Gentamycine® 160 mg

Gentamicine

Llorente

Soluté Injectable 4 ml

LOT: 400 EXP: 11/22
PPV: 26DH20



أفريك - فار
AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

Gentamycine® 160 mg

Gentamicine

Llorente

Soluté Injectable 4 ml

LOT: 400 EXP: 11/22
PPV: 26DH20



أفريك - فار
AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

MC PHARMA

KALEST 20 mg



Oméprazole (DCI)

14 gélules



6 118000 340058

عن طريق الفم



LOT 201582
EXP 05/2023
PPV 42.00DH

756.732.03.

صيدول

باراسيتامول / كودين

20 حبة

عن طريق الفم

Cédo[®]

20 Comprimés



6 118000 180913

سنتمديك

22,00

صيدول

باراسيتامول / كودين

20 حبة

عن طريق الفم

Cédo[®]

20 Comprimés



6 118000 180913

سنتمديك

22,00



مصحة فلورنس - فاس CLINIQUE FLORENCE - FES

DR. AMINE EL RHAZI

Chirurgien Traumatologie Orthopédie
Directeur Médical

الدكتور أمين الغازي
جراحة العظام والمفاصل
مدير طبي

Ordonnance

Fès, le : 31/07/2021

Mr EL RHAZI Zahra

NFS

VS

CRP

TPTTA

Hb glycosné

gly - créa - urée



CLINIQUE FLORENCE
— Réception —
8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES
Tél: 05 35 96 51 51

T.P: 13137017 - I.F: 15291658 - CNSS: 1730285 - ICE: 000150712000023

6 و 8. شارع محمد القري ساحة فلورنس م.ج - فاس 30000

6 et 8, Avenue Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000
GSM: 06 61 18 84 39 - Tél: 05 35 65 24 52 - E-mail: aelrhazi@gmail.com



مركز الفحص بالأشعة فلورنس CENTRE DE RADIOLOGIE FLORENCE

Dr. Firdaouss HOUARI

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة فردوس هواري

اختصاصية في التشخيص بالأشعة

À Fès, le 31/07/2021

Identifiant Patient: FL5462
Nom du Patient: EL BEZZARI ZAHRA
Médecin traitant: DR EL RHAZI

RADIOGRAPHIE DE LA MAIN DT F-3/4

Résultat :

- Pas de fracture.
- Pas de lésion osteolytique ni osteocondensante.
- Pas d'anomalie corticale.
- Pas d'anomalie des parties molles péri osseuses.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr Firdaouss Houari

Dr. Firdaouss HOUARI
Spécialiste en Radiologie
CENTRE DE RADIOLOGIE FLORENCE
Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES

IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscanner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire

Urgences Radiologiques 24h/24h



POLYCLINIQUE FLORENCE : 8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES / Tél : 05 35 96 51 54
Fax : 05 35 96 51 55 / Urgence GSM : 07 72 03 31 12 / E-mail : radiologieflorence@yahoo.com
I.F : 15291658 - Patente : 13137017 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023



مصحة فلورنس - فاس
CLINIQUE FLORENCE - FES

DR. AMINE EL RHAZI

Chirurgien Traumatologie Orthopédie
Directeur Médical

الدكتور أمين الغازي
جراحة العظام والمفاصل
مدير طبي

Ordonnance

Fès, le :

31/07/2021

M. EL Bazani Zahra

Rx main droite

f + 3/4.

CENTRE DE RADIOLOGIE
FLORENCE
3 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES
Tél : 05 35 96 51 54 / Fax : 05 35 96 51 55

AMINE EL RHAZI
CHIRURGIEN - ODISTE
TRAUMATO- ORTHOPÉDIE
CLINIQUE FLORENCE
3 AV. MOHAMMED EL KORRI V.N - FES
Tél : 05 35 96 51 54 / GSM : 06 61 18 84 39

T.P : 13137017 - I.F : 15291658 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023

6 و 8. شارع محمد القري ساحة فلورنس م.ج - فاس 30000

6 et 8, Avenue Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000
GSM : 06 61 18 84 39 - Tél : 05 35 65 24 52 - E-mail : aelrhazi@gmail.com



مركز الفحص بالأشعة فلورنس CENTRE DE RADIOLOGIE FLORENCE

Dr. Firdaouss HOUARI

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة فردوس هوارى

اختصاصية في التشخيص بالأشعة

FES LE 31/07/2021

FACTURE N° 7941/2021

NOM ET PRENOM : EL BAZZARI ZAHRA

EXAMEN PRATIQUEE: RADIOGRAPHIE MAIN F+3/4

MONTANT TOTAL: 300,00DH

TROIS CENTS DIRHAMS

INPE 141251835

**CENTRE DE RADIOLOGIE
FLORENCE**

8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES
Tél : 05 35 96 51 54 / Fax : 05 35 96 51 55

IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscaner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire

Urgences Radiologiques 24h/24h



POLYCLINIQUE FLORENCE : 8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES / Tél : 05 35 96 51 54
Fax : 05 35 96 51 55 / Urgence GSM : 07 72 03 31 12 / E-mail : radiologieflorence@yahoo.com
I.F : 15291658 - Patente : 13137017 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023



FACTURE N° : 210010038

Fès le 31-07-2021

Demande N° 2107312050

Médecin

Dr EL RHAZI AMINE

Nom et Prénom du patient

Mme Zahra EL BEZZARI

Examens :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10
0223	VS	B30
0135	Urée	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0370	CRP	B100
0111	Créatinine	B30

Cotation : B 490

Montant : 520 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams



CLINIQUE FLORENCE

F A C T U R E

N° 1 918 / 2021 du 31/07/2021

Nom patient	EL BEZZARI ZAHRA	Entrée 31/07/2021	Sortie 31/07/2021
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BLOC OPERATOIRE	1,00		200,00	200,00
PHARMACIE	1,00		108,00	108,00
Total Frais Clinique				308,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. EL RHAZI AMINE (chirurgien)	1,00		1 692,00	1 692,00
Total prestations externes				1 692,00

		Total général	2 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			
DEUX MILLE DIRHAMS			

Encaissements	Espèces 2 000,00			Total encaissé 2 000,00	Solde 0,00
Droit de timbre	5,00				

CLINIQUE FLORENCE
— Administration —
8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES
Tél: 05 35 10 51 51

Le : 31/07/2021

Références

1 918 / 210803123624166003

PAYANT

Entrée / Sortie : 31/07/2021 - 31/07/2021

Le Dr. EL RHAZI AMINE

présente à Mme EL BEZZARI ZAHRA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 692,00 Dhs

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. EL RHAZI AMINE
TRAUMATOLOGIE - ORTHOPÉDIE
8 AV. MOHAMED EL KARRI - VN - FES
Tél : 05 35 18 51 51

Cachet et signature

CLINIQUE FLORENCE
Administration
8 Avenue Mohamed El Karri, V.N - FES
Tél : 05 35 18 51 51



مصحة فلورنس - فاس CLINIQUE FLORENCE - FES

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom et prénom du patient : EL BEZZART ZAHRA

Date d'entrée: 31.07.21

Date sortie : 31.07.21

- sans choc, flexion
- voie antérieure pour chf.
- exécution collective par un seul
- lavage
- suture antérieure.

CACHET ET SIGNATURE

T.P : 13137017 - I.F : 15291658 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000025 DU MEDECIN TRAITANT

806، شارع محمد القري ساحة فلورنس م.ج - فاس 30000

6 et 8, Av Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000

GSM : 07 72 04 20 00 - Tél : 05 35 96 51 51 - E-mail : cliniqueflorence@gmail.com

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

03/08/2021

12:37

Nom Patient : EL BEZZARI ZAHRA

Numéro dossier : C2320/21



Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
31/07/2021	GANT STERIL SANS PODR LTX 7 (01)	11395	2,00	7,00	14,00
31/07/2021	GANT STERIL 7.5 PHARCO (01)	11395	1,00	5,00	5,00
31/07/2021	LAME DE BISTOURI 23 (100)(1)	11395	1,00	5,00	5,00
31/07/2021	BETADINE 10% SOLU BLE 125ML FLACON (01)	11395	1,00	16,00	16,00
31/07/2021	COMPRESSES 10*10 (01)	11395	2,00	6,00	12,00
31/07/2021	SERINGUE 10 CC A VIS	11395	1,00	5,00	5,00
31/07/2021	LIDOCAINE 2% FLACON (01)	11395	1,00	11,00	11,00
31/07/2021	SERUM SALE 0.9% 250 POCHE (01)	11395	1,00	15,00	15,00
31/07/2021	DAMALON 2/0 CT 26MM (01)	11395	1,00	20,00	20,00
31/07/2021	BANDE DE GASE 3M*5 CM (01)	11395	1,00	5,00	5,00
Total pharmacie					108,00

CLINIQUE FLORENCE
— Administration —
8 Avenue Mohamed El Kharri, V.N - FES
Tél : 05 35 96 51 51

CLINIQUE FLORENCE

FES

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : EL BEZZARI ZAHRA		
Chambre : NA		
Médecin traitant	EL RHAZI AMINE	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	31/07/2021	
Date sortie	31/07/2021	
Le caissier	L'infirmier	Le major
		
Billet de sortie établi par SALMA 31/07/2021 19:13 C2320/21		

CLINIQUE FLORENCE
- Réception -
8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES
Tél : 05 35 96 51 51

CLINIQUE FLORENCE
- Réception -
8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES
Tél : 05 35 96 51 51

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès.



Zahra EL BEZZARI

Référence : 2107312050

Date : 31-07-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient

11.6 sec.

(Technique chronométrique optique CA-620)

Taux de Prothrombine

100 %

(70-100)

Temps de Quick Témoin

11.6 sec.

INR (International Normalized Ratio)

1.00

Changement de technique à partir du 04/06/2018.

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

Héparinothérapie

non

TCA Temps patient

27.0 sec.

(Technique chronométrique optique CA-620)

TCA Temps témoin

27.0 sec.

TCA Ratio patient/témoin

1.00

(<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

Glycémie à jeûn

2.38 g/L

(0.70-1.10)

(Technique enzymatique de référence à l'hexokinase)

13.21 mmol/L

(3.89-6.11)

Consensus :

Diminution de la tolérance au glucose : 1.10 à 1.26 g/L

Diabète : > 1.26 g/L

(Observé sur 2 prélèvements différents)



Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex-Médecins du CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknes



Zahra EL BEZZARI

Référence : 2107312050

Date : 31-07-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

7.8 %

(4.0-6.0)

(Technique chromatographie haute pression
(ADAMS A1C Lite))

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4 - 6	Intervalle non-diabétique
6.5 - 7	Excellent équilibre glycémique
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)
*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.	

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.49 g/L

(0.16-0.50)

8.16 mmol/L

(2.66-8.33)

Créatinine

(Technique colorimétrique cinétique (méthode Jaffé))

9.3 mg/L

(4.4-11.0)

82.2 µmol/L

(38.9-97.2)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

18.51 mg/L

(<6.00)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement



Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins du CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknes.



Mme Zahra EL BEZZARI

Né(e) le : 01-01-1948

Référence : 2107312050

Préscripteur : Dr AMINE EL RHAZI

Date : 31-07-2021 à 11:38

Date d'édition : 03-08-2021



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

GLOBULES ROUGES	4.74	10 ⁶ /μl	(3.80-5.40)
Hémoglobine	13.3	g/dL	(11.5-15.0)
Hématocrite	40.0	%	(37.0-47.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	84.3	fL	(83.0-98.0)
TCMH	28.0	pg	(27.0-35.0)
CCMH	33.2	g/dl	(31.0-36.0)
GLOBULES BLANCS	7 440	/μl	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	64%	Soit	4 762 /μl (2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	2%	Soit	149 /μl (40-700)
Polynucléaires Basophiles	0%	Soit	0 /μl (0-100)
Lymphocytes	26%	Soit	1 934 /μl (1 000-4 000)
Monocytes	8%	Soit	595 /μl (200-1 000)

PLAQUETTES

335 000 /μl

(150 000-450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	42 mm
VS 2ème heure	80 mm



Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Zahra EL BEZZARI

Référence : 2107312050

Date : 31-07-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

Normes pour les Femmes [(Age + 10)/2]

42

