

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
- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-662124

MUE 2561

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 986A Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AHADOU MAHJOUR
 Date de naissance : 01/01/1955
 Adresse : LOTISSEMENT ETIANAMOUN RUE N°55
 OULFA CASABLANCA
 Tél. : 06 73 68 6702 Total des frais engagés : # 961,00 MAD # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26 / 01 / 22
 Nom et prénom du malade : AHADOU MAHJOUR Age : 67
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affectif ses parents
 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 : 26 / 01 / 2022
 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
26/11/22	CS		250	INP : 0912 54325 Dr. FAHMI KHADRI Pneumologue Offices linéaires, Etoiles d'Or Sig. 0912 54325 Tél. 0912 54325
	Pathologie		4	
	Prothèse		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/11/2022	511,00 *

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

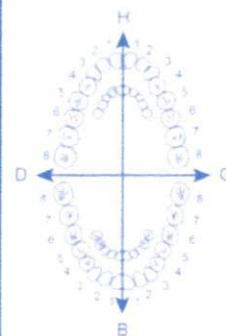
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

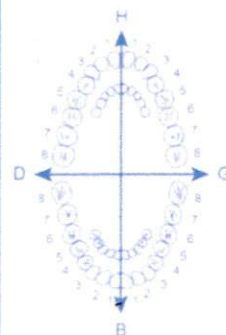
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
05533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR FAHMI KHADIJA

Spécialiste des maladies respiratoires

Pneumologue - Allergologue

Adultes et Enfants



الدكتورة فهمي خديجة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية

كبار و أطفال

الضيق - الحساسية - اختبار الحساسية - مرض السيل - الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة - التشخيص وتوقف التنفس أثناء النوم - الإقلاع عن التدخين - الأمراض المهنية

Asthme - Allergies respiratoires - Tests cutanés - Tuberculose - Bronchoscopie - Explorations fonctionnelles
respiratoires - Ronflement et apnées du sommeil - Aide au sevrage tabagique - Maladies professionnelles

Le : 26/1/22

2x 116.30 MF MARGONB - AMBIDON

1) Oroken 200
123.60 1 cp x 21 j pdr g.

x 2) Dineal 40mg
37.40 1 cp x 21 j pdr g.

3) Neopm 420mg
69.00 3 cp x 21 j pdr g.

4) Docivox 800mg
48.40 1 cp x 21 j pdr g.

5) Gaviscon 800mg
511.00 1 cp x 21 j pdr g.

SYNTHEMEDIC
23 rue zoubair benou al nouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg
Boîte 14
641NSDMP/21NRQ P.P.V.: 123.60 DH
6 118001 020607

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b e
P.P.V.: 116.30 DH
6 118000 061069

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b e
P.P.V.: 116.30 DH
6 118000 061069

LOT: 210739
DLUO: 12/2024
69.00DH

Pharmacie Farah Essalam
Bt 14 NRO
Farah Essalam
Lissasfa - Casa
Tel: 05 22 90 94 47
Dr. MALHINADIA

Dr. FAHMI KHADIJA
Av. Abou Bakr el Kadiri
Offices Immeuble 14 2ème étage
Sidi Maarouf - Casablanca
Tel: 05 22 97 54 22

0522 97 54 22 0663 75 05 10

Avenue Abou Bakr el Kadiri, Panorama offices, Immeuble 14, 2ème étage, Bureau 8
Sidi Maarouf, Casablanca Maroc 20270

غافيسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة 150 ملل

التركيب:

الجينات الصوديوم 10 غ

بيكر بولت البوتاسيوم 2 غ

السواغات: كل مل جرة واحدة من 100 ملل

قائمة السواغات ذات

التأثير الملحوظ:

بار هيدروكسيبيزوات

المتيل و التريويل.

دواعي الإستعمال:

يوفر غافيسكون ألقا

تغطية سريعة، تدوم

طويلا، ضد حرقة

المعدة و عسر الهضم.

طريقة الإستعمال:

عن طريق الفم.

6 118001 151479 >

Soulever ici.
Ne pas enlever.

e 150ml

DISPONIBLE EN PHARMACIE
UNIQUEMENT

غافيسكون ألقا

GAVISCON

ADVANCE

GOUT MENTHE

SOULAGEMENT RAPIDE ET PUISSANT

• حرقة المعدة وعسر الهضم • Brûlures d'estomac & indigestion

• تركيبة بقوة اضافية • Formule extra Puissante

• تدوم طويلا • Effet Longue Durée

خالى من السكر

نكهة النعناع

يحرك جيدا قبل الشرب.

لا تتركوه في متناول الأطفال.

يتم التخزين في درجة حرارة تقل عن 30 مئوية.

لا يجب الحفاظ على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر.

Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:

Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM No 104/14 DMP/21

PPV: 48 DH 40

BN 024182

DOM 08/2020

EXP 08/2022

3079956

NEOPRED®

20 mg et 5 mg
comprimé effervescent
Prednisolone

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- 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 NEOPRED®, comprimé effervescent ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOPRED®, comprimé effervescent ?
3. COMMENT PRENDRE NEOPRED®, comprimé effervescent ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NEOPRED®, comprimé effervescent ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE NEOPRED®, comprimé effervescent ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTÉMIQUE.

(H: Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOPRED®, comprimé effervescent ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

N'utilisez jamais NEOPRED®, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certaines troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- si vous êtes allergique à la prednisolone ou à l'un des autres composants.

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

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales.

Faites attention avec NEOPRED®, comprimé effervescent :

Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

La prise de ce médicament en association avec un vaccin vivant atténué ou avec des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) est à éviter.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

PENDANT ET APRÈS LE TRAITEMENT

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Précautions d'emploi :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

En cas de traitement prolongé, un apport en calcium et vitamine D vous sera prescrit.

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

Interactions avec d'autres médicaments :

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Ce médicament DOIT ÊTRE EVITÉ en association avec un vaccin vivant atténué ou avec des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons

Interactions avec les produits de phytothérapie

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que si vous êtes enceinte pendant car il seul peut juger de la nécessité de pos

Allaitement

L'allaitement est à éviter pendant le traitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Sportifs

Cette spécialité contient un principe actif pouvant provoquer une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines : Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire: sodium, sorbitol, benzoate de sodium.

3. COMMENT PRENDRE NEOPRED®, comprimé effervescent ?

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Posologie

NEOPRED® 20 mg est adapté aux traitements d'attaque ou aux traitements de courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

NEOPRED® 5mg est indiqué pour les traitements d'entretien.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée.

Elle est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Mode et/ou voie d'administration :

Voie orale.

En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en une prise le matin, au cours du repas. Respecter la prescription de votre médecin.

Durée du traitement :

Elle est déterminée par votre médecin.

En cas de traitement prolongé, ne pas arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Symptômes et instructions en cas de surdosage : Sans objet.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez de prendre NEOPRED®, comprimé effervescent :

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement normalement.

Risque de syndrome de sevrage : Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?

Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, NEOPRED®, comprimé effervescent est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Certains effets indésirables sont indispensables à votre santé, est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les plus fréquemment rencontrés sont :

- Modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

- Apparition de bleus.

- Élévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.

- Troubles de l'humeur: excitation, euphorie, troubles du sommeil.

- Syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, une poussée excessive des poils.

- Fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.

- Atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés :

- Risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale.

- Retard de croissance chez l'enfant.

- Troubles des règles.

- Faiblesse musculaire, rupture des tendons surtout en association avec les fluoroquinolones (antibiotiques).

- Troubles digestifs : ulcère digestif, hémorragies et perforations digestives, pancréatites surtout chez l'enfant.

- Fragilisation de la peau, retard de cicatrisation, acné.

- Confusion, convulsion, état dépressif pendant le traitement.

- Certaines formes de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil) et de cataracte (opacification du cristallin).

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER NEOPRED®, comprimé effervescent ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Date de péremption

Ne pas utiliser NEOPRED®, comprimé effervescent après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

Conditions de conservation :

Ce médicament doit être conservé à l'abri de l'humidité. Reboucher soigneusement le flacon après chaque prise.

Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration :

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Liste complète des substances actives et des excipients :

Que contient NEOPRED® 20 mg, comprimé effervescent ?

La substance active est :

Prednisolone MSB sodique 31,44 mg

(Correspond à 20 mg de prednisolone base) Pour un comprimé.

Les autres composants sont :

Acide citrique anhydre, PVP 30, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium,

Arôme citron poudre, Benzoate de sodium, Sucralose, Sorbitol poudre.

Que contient NEOPRED® 5 mg, comprimé effervescent ?

La substance active est :

Prednisolone MSB sodique 7,860 mg

(Correspond à 5 mg de prednisolone base) Pour un comprimé.

Les autres composants sont :

Acide citrique anhydre, PVP 30, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium,

Arôme citron poudre, Benzoate de sodium, Sucralose, Sorbitol poudre.

Forme pharmaceutique et contenu :

Qu'est-ce que NEOPRED® 20 mg, comprimé effervescent et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé effervescent. Flacon de 20 comprimés.

NEOPRED® 5 mg, comprimé effervescent et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé effervescent. Flacon de 30 comprimés.

Assesse du titulaire de l'AMM au MAROC : LABORATOIRES

TIQUES GALENICA. Z. I. Ouled Saleh - Gp. 5 - N 13, 20180 -

Asablanca - Maroc.

Assesse du titulaire de l'AMM au MAROC : LABORATOIRES

TIQUES GALENICA. Z. I. Ouled Saleh - Gp. 5 - N 13, 20180 -

Asablanca - Maroc.

Assesse du titulaire de l'AMM au MAROC : LABORATOIRES

TIQUES GALENICA. Z. I. Ouled Saleh - Gp. 5 - N 13, 20180 -

Asablanca - Maroc.

Assesse du titulaire de l'AMM au MAROC : LABORATOIRES

TIQUES GALENICA. Z. I. Ouled Saleh - Gp. 5 - N 13, 20180 -

Asablanca - Maroc.

Assesse du titulaire de l'AMM au MAROC : LABORATOIRES

TIQUES GALENICA. Z. I. Ouled Saleh - Gp. 5 - N 13, 20180 -

Asablanca - Maroc.

Lot: J3661

Fab: 11/21 Per: 11/24

NEOPRED®
20 mg

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

Imp-AUDIR

N NP 2 A 9 V FA 01

DR FAHMI KHADIJA

Spécialiste des maladies respiratoires

Pneumologue - Allergologue

Adultes et Enfants



الدكتورة فهمي خديجة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية

كبار و أطفال

الضيق - الحساسية - اختبار الحساسية - مرض السل - الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة - الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم - الإقلاع عن التدخين - الأمراض المهنية

Asthme - Allergies respiratoires - Tests cutanés - Tuberculose - Bronchoscopie - Explorations fonctionnelles respiratoires - Ronflement et apnées du sommeil - Aide au sevrage tabagique - Maladies professionnelles

Le : 26/11/22

Amr Abdel MAHJED

Facture

Radio thorax = 200 mds

Dr. FAHMI Khadija
Pneumologue
Av. Abou Bakr el Kadiri
Sidi Maarouf

0522 97 54 22 0663 75 05 10

Avenue Abou Bakr el Kadiri, Panorama offices, Immeuble 14, 2 ème étage, Bureau 8
Sidi Maarouf, Casablanca Maroc 20270

Le 26/01 / 2022

Mr MAHJOUB AHDIDOU

Radiographie Thoracique

(Face)

- Infiltrats de la base droite.
- Silhouette cardiaque de taille et de morphologie normales.
- Structures médiastinales en place.
- Cadre osseux sans anomalies.
- Culs de sac costo-diaphragmatique libres.

Dr. FAHMUKHADJIA
Pneumologue
Av. Houari Boumedienne, 24, Kadiou Patrouille
Orléansville, Algérie 36000
Tél: 05 22 97 54 22