

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0041190

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 376 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benjelloun Hayat v.e. Sebti

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Benjelloun Hayat Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
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														
				Montant des soins														
				Début d'exécution														
				Fin d'exécution														
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	Montant des soins														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G			
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
D																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
G																		
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis															
			Fin d'exécution															
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 17 / 0064831	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P 17 / 0064831

DATE DE DEPCT

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle
Nom & Prénom		
Fonction	Phones	
Mail		
Signature de l'adhérent		
MEDECIN	Prénom du patient	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date 28/9/22
Nature de la maladie		Date 1ère visite
li chen ultraie		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Cg	1	259,00
PHARMACIE	Date 28/09/2022	
Montant de la facture		
Total = 222,70 DH		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
334 + 35	880,00	
3820	142,3,8 DHS	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV
LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar el Khayam Beauséjour Casablanca Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/83 Fax : 0622.39.33.65		
CACHET		

Docteur KABBAGH Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباچ غيثة زوجة السبتى
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca le 28-9-22 في الدار البيضاء

Nom et Prénom : Mme Benjelloun Ep Sebti Hayat

731,40
1/1 Erbus Dmg 1ep1j (S.V.)
171,40 x 2
342,80
2/ Demoval 905 crème (S.V.)
1 app le matin 3 flacons
281,80
3/ Vitaneim fort (S.V.) 1 ep x 31j
45,20
4/ Nycoster 1% crème < 3 (S.V.)
401,80
5/ Effiant Hydrophile
1 app1j (S.V.)

T= 222,70 DH



إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkoutni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
Tél. : 05 22 47 16 89 - الهاتف - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr - البريد الإلكتروني

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DERMOVAL 0,05 %, crème

Propionate de clobétasol.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

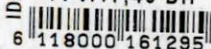
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit même si les signes de leur maladie sont identiques.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, avertissez aussitôt votre médecin ou un pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 17,40 DH



pharmacie.

Il pourrait leur être nocif,

pharmacien. Ceci s'applique

4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DERMIVAL 0,05 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DERMIVAL 0,05 %, crème ?
3. Comment utiliser DERMIVAL 0,05 %, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DERMIVAL 0,05 %, crème ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DERMIVAL 0,05 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticostéroïde d'activité très forte (groupe IV) - code ATC : D07AD01

Ce médicament contient du propionate de clobétasol qui est un corticoïde local d'activité très forte, il est destiné à une application cutanée.

Il est indiqué généralement dans certaines maladies de la peau peu étendues (surface limitée) :

- En plaques et ne répondant pas à d'autres traitements :
 - psoriasis (plaques épaisses, rouges et inflammatoires, souvent recouvertes de squames brillantes),
 - lupus érythémateux discoïde (plaques associant rougeur, vaisseaux superficiels visibles et squames épaisses)
 - lichen (plaques rouges ou violacées provoquant des démangeaisons).
- Cicatrices hypertrophiques (en relief)
- Lésions non infectées, peu étendues ne répondant pas à un corticoïde d'activité moins forte et limitées en surface.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DERMIVAL 0,05 %, crème ?

N'utilisez jamais DERMIVAL 0,05 %, crème :

- si vous êtes allergique à la substance active, le propionate de clobétasol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- en cas de lésions ulcérées,
- en cas d'acné,
- en cas de rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur le front ou la totalité du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux, boutons (papules) parfois remplis de pus (pustules),
- en cas d'infections non traitées : d'origine virale (herpès, zona, varicelle, etc.),
- mycosique (dus à des champignons microscopiques ou parasites),
- chez le nourrisson (enfant âgé de moins de 2 ans),
- en cas de dermatite péri-orale (éruption de boutons autour de la bouche).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin.

En raison du risque

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DERMOVAL 0,05 %, crème

Propionate de clobétasol.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

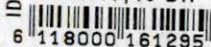
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit même si les signes de leur maladie sont identiques.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, avertissez aussitôt votre médecin ou un pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 17,40 DH



Infirmier/ère.

Il pourrait leur être nocif,

pharmacien. Ceci s'applique

4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DERMOVAL 0,05 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DERMOVAL 0,05 %, crème ?
3. Comment utiliser DERMOVAL 0,05 %, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DERMOVAL 0,05 %, crème ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DERMOVAL 0,05 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticostéroïde d'activité très forte (groupe IV) - code ATC : D07AD01

Ce médicament contient du propionate de clobétasol qui est un corticoïde local d'activité très forte, il est destiné à une application cutanée.

Il est indiqué généralement dans certaines maladies de la peau peu étendues (surface limitée) :

- En plaques et ne répondant pas à d'autres traitements :
 - psoriasis (plaques épaisses, rouges et inflammatoires, souvent recouvertes de squames brillantes),
 - lupus érythémateux discoïde (plaques associant rougeur, vaisseaux superficiels visibles et squames épaisses)
 - lichen (plaques rouges ou violacées provoquant des démangeaisons).
- Cicatrices hypertrophiques (en relief)
- Lésions non infectées, peu étendues ne répondant pas à un corticoïde d'activité moins forte et limitées en surface.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DERMOVAL 0,05 %, crème ?

N'utilisez jamais DERMOVAL 0,05 %, crème :

- si vous êtes allergique à la substance active, le propionate de clobétasol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- en cas de lésions ulcérées,
- en cas d'acné,
- en cas de rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur le front ou la totalité du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux, boutons (papules) parfois remplis de pus (pustules),
- en cas d'infections non traitées : d'origine virale (herpès, zona, varicelle, etc.),
- mycosique (dus à des champignons microscopiques ou parasites),
- chez le nourrisson (enfant âgé de moins de 2 ans),
- en cas de dermatite péri-orale (éruption de boutons autour de la bouche).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin.

En raison du risque d'infection,

MYCOSTER® 1%

Ciclopiroxolamine

Crème

LOT : 22E008
PER : 03 2025

MYCOSTER 1%
CREME T30G

P.P.V : 45DH20



Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTIFONGIQUE A USAGE TOPIQUE.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement :

- des mycoses de la peau ou des ongles (affections dues aux champignons) surinfectées ou non par des bactéries,
- dermatite séborrhéique légère à modérée du visage.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

Contre-indications

N'utilisez jamais MYCOSTER 1 pour cent, crème dans les cas suivants :

- en cas d'allergies à l'un des composants du produit,
- prévenir votre médecin en cas de grossesse,
- ne pas appliquer ce médicament près des yeux,
- ne pas avaler.

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec MYCOSTER 1 pour cent, crème :

Précautions d'emploi

Ne pas appliquer ce médicament près de la région oculaire.

Candidoses: il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorable à la multiplication de candida).

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

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse - allaitement

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé (DC) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin. Si vous avez toute autre question, si vous avez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien, n'hésitez pas à lui en faire part. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de maladie, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave, consultez votre médecin. L'effet indésirable non mentionné dans cette notice n'exclut pas la possibilité d'un effet indésirable.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en active par unité de prise

Benfotiamine

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydraté ; Magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée.

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydraté

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LETYPE D'ACTIVITE

Antisthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathie.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ; Voie orale.
 - Durée du traitement ; se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
 - Fréquence d'administration : 2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
- DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

6. CONTRE-INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.
 - Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydraté, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFET NOTOIRE

Le saccharose monohydraté est un sucre. Si vous avez une intolérance au fructose, ne prenez pas ce médicament. **NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.**

Interactions médicamenteuses :
- avec les médicaments ;
- avec les aliments et les boissons ;
- avec les produits de phytothérapie ou thérapie

POTENTIELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS
- Il est recommandé de signaler systématiquement tout effet indésirable à votre médecin ou à votre pharmacien.

CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

En cas de grossesse ou d'allaitement, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament.

Il est recommandé d'éviter pendant l'allaitement.

FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeyr Ibnou Al Auouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PPV

LOT

PER

2880

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



Efficort® hydrophile 0,127 %, crème

Tube de 30 g

Acéponate d'hydrocortisone

CREME HYDRO

LOT: 0075
EXP: FEV 2024
PPV: 40,50 DH

Efficort® Hydrophile 0,127 %, crème
Tube de 30 g
AMM N°: 59 SG/42



Veillez lire attentivement cette notice

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser EFFICORT HYDROPHILE 0,127 % crème ?
3. Comment utiliser EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QU'EFFICORT HYDROPHILE 0,127 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : D07AC16.

Ce médicament est une crème contenant de l'acéponate d'hydrocortisone.

Ce médicament est un dermocorticoïde d'activité forte.

Il est indiqué dans certaines maladies comme l'eczéma, le psoriasis, les allergies cutanées.

Mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca le 28-9-22 الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Mme Benjelloun Sebti Hayat

- Glycémie à jeun
- ECBU + autohémogramme
- Bilan lipidique
- ur DcB

LABO BENJELLOUN

Mme SEBTI HAYAT
DDN 01-01-1940



Ordonnance

مختبر بنجلون للمحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06800.503.40 - 0622.39.32.84/83
Fax : 0622.39.33.66

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
• au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca le 28-9-22 في الدار البيضاء

Nom et Prénom :

Mme Beyelloun Sebli Hayat

Mammographie +

Sémiographie mammaire



Dr. G. KABBAJ
Gynécologue Obstétricienne
Signature

Dr. Belhaj Soulamy Abdelilah
Médecin Radiologue

M U P R A S

N° Admission : 22009873 N° Facture : 22009731 Date facturation : 05/10/2022
Nom et prénom du patient : Mme SEBTI HAYAT

PRESTATIONS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00 DH

Adhérent :
Mle :
PC N° :

Part organisme : 0.00 DH
Part patient : 880.00 DH



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N° : 2210032030

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme HAYAT SEBTI

Date: 03-10-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B	120.60 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0109	Cholestérol L D L	B50	B	67.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
	Antibiogramme (BGN)	B60	B	80.40 MAD
Total				1123.80 MAD

Total des B: 820

Montant total de la facture: 1123.8 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille cent vingt-trois dirhams quatre-vingts centimes.**

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

14-04-2022

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

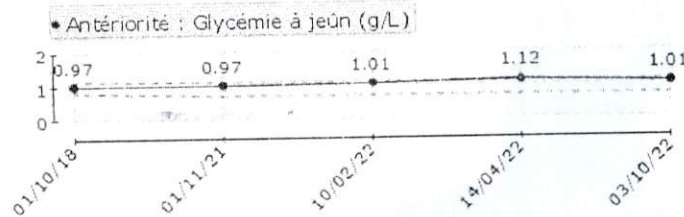
1,01 g/L

5,61 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

1,12



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 56

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: (RC) Clair

Cholestérol total

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,88 g/L (<2,00)
4,85 mmol/L (<5,16)

1,88

Conclusion: Taux du cholestérol normal.

10-02-2022

0,53

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,49 g/L (>0,65)
1,27 mmol/L (>1,68)

10-02-2022

1,03

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,12 g/L (<1,60)
2,90 mmol/L (<4,14)

10-02-2022

1,61

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,36 g/L (<1,50)
1,55 mmol/L (<1,71)

Conclusion: Taux des triglycérides normal.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0522 39 32 34/53
Fax : 0522 39 33 54



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

10-02-2022

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

29,59 ng/ml

(30,00-100,00)

32,18

Conclusion: Insuffisance en Vitamine D

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 - 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Antibiogramme (I2A SIRSCAN Micro) – Bandelettes réactives (URIT 50)

Examen cyto-bactériologique des urines (ECBU)

Recueil	2ème jet
Signes fonctionnels	Rien à Signaler
Contexte clinique	Rien à Signaler
Antibiothérapie en cours	Non
Aspect	Légèrement trouble
Culot	Faible

Examen chimique

Glucose	Recherche négative
Protéines	Recherche négative
Acétone	Recherche négative
Nitrites	Recherche négative
pH	5
Densité Urinaire (SG)	1,030

1,030

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 / 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.89.33.66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

Examen cytologique

Leucocytes

20 000 / mL

(0-10 000)

10 000

Hématies

0 / mL

(0-0)

0

Cellules épithéliales

Assez nombreuses.

Cylindres

Absence

Cristaux

Absence

Levures

Absence

Trichomonas

Absence

Examen bactériologique

Examen direct

(Coloration de Gram)

Présence de Bacilles à Gram négatif

Cultures

(Cultures sur milieux spécifiques)

POSITIVES

Numération

> 10⁷ UFC/mL.

ANTIBIOGRAMMES

SirScan (i2A) Lecture interprétative automatisée des Antibiotogrammes selon CA SFM/EUCAST

Nature de prélèvement

URINES

Germe testé

Klebsiella oxytoca

(Galerie API 10S)

CEFIXIME : interprétation valable uniquement pour Urine

FURANES : interprétation valable uniquement pour Urine

QUINOLONES 1G : interprétation valable uniquement pour Urine

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0622.35.32.84/53
Fax : 0622.89.33.66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

BETALACTAMINE

Amoxicilline (AML)

(Amoxil, Clamox)

Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC)

(Augmentin)

Imipénème (IPM)

(Tiénam)

Ticarcilline (TIC)

(Ticaren)

Piperacilline (PRL)

Cefotaxime (CTX) C3G

(Claforan)

Céfuroxime (CXM) C2G

(Zinacef)

Ceftazidime (CAZ) C3G

(Fortum)

Cefixime (CFM) C3G

Ceftriaxone (CRO) C3G

AMINOSIDES

Gentamicine (GM)

(Gentalline)

Tobramycine (TM)

Amikacine (AK)

(Amiklin)

QUINOLONES

Ciprofloxacin (CIP)

Acide nalidixique (NA)

(Apurone, Negram)

Norfloxacin (NOR)

SULFAMIDES

Triméthoprim + Sulfamide (SXT)

(Bactrim)

NITROFURANES

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

AUTRES

Fosfomycine (FSF)

Nature de prélèvement

Germe testé

(Galerie API 10S)

Sensible

URINES

Klebsiella oxytoca "2"

ANTIBIOGRAMME

BETA LACTAMINES

Pénicillines

Amoxicilline (AML)

Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC)

Piperacilline (PRL)

Ticarcilline (TIC)

Imipénème (IPM)

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

Amoxil, Clamoxyl,

Augmentin, Clavulin

Piperilline

Ticarpen

Tiénam

Céphalosporines

Céfuroxime (CXM) C2G

Ceftazidime (CAZ) C3G

Cefotaxime (CTX) C3G

Cefixime (CFM) C3G

Ceftriaxone (CRO) C3G

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Curoxime, Zinnat

Fortum, Zidine

Claforan

Oroken

Ceftriaxone

AMINOSIDES

Tobramycine (TM)

Gentamicine (GM)

Amikacine (AK)

Sensible

Sensible

Sensible

Nebcine

Gentalline, Gentamen

Amiklin

QUINOLONES

Ciprofloxacin (CIP)

Acide nalidixique

(NA)

Norfloxacin (NOR)

Sensible

Sensible

Sensible

Sepcen

Negram

Noroxine

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - 06 22 39 33 65
Fax : 06 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N° : 2210032030



DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 03-10-2022

NITROFURANES

Furadantine

Furanes (F)

SULFAMIDES

Triméthoprim + Sulfamide (SXT)

Sensible

Bactrim

DIVERS

Fosfomycine (FSF)

Sensible

Monuril

Colistine (CT)

Sensible

Colimycine

*2 CEFIXIME : interprétation valable uniquement pour Urine

FURANES : interprétation valable uniquement pour Urine

QUINOLONES 1G : interprétation valable uniquement pour Urine

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06 22 33 32 34/53
Fax : 05 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

Casablanca, le 03 Octobre 2022

DR KABBAJ GHITA

MME. SEBTI HAYAT

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE AVEC TOMOSYNTHESE

Technique :

Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse, deux incidences (face et oblique externe) ont été réalisées de façon bilatérale.

Résultat :

- Seins de volume globalement symétrique, aux enveloppes respectées et aux espaces graisseux sous cutanés non épaissis.
- Seins en involution graisseuse homogène, de densité type I de l'ACR avec persistance d'un faible contingent conjonctivo-glandulaire.
- Pas de surcroît d'opacité nodulaire ou stellaire.
- Pas de distorsion architecturale ni groupement suspect de microcalcifications.
- Calcification vasculaire en rail d'origine artérielle du sein gauche.
- Aspect normal des sillons sous mammaires et des prolongements axillaires.
- Le balayage en tomosynthèse ne révèle pas d'anomalie.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- L'examen échographique ne montre aucune lésion focale individualisable (tissulaire ou kystique) dans l'un ou l'autre sein.
- Pas de zone atténuante suspecte.
- Absence d'adénopathies axillaires.

Au total :

- Examen mammo-échographie ne montrant pas d'anomalie notable en dehors de calcification vasculaire.
- Examen classé ACR 2.

DR A. BELHAJ SOULAMI

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60