

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 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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0013417

☒ Maladie

☐ Dentaire

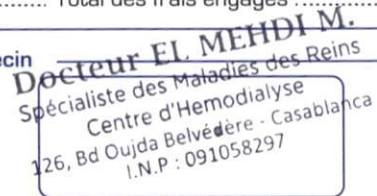
☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M. 138468
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HANES
 Date de naissance : 17.7.1955
 Adresse : 32, Bd 11 JANVIER ANFA MOHANNEDIA
 Tél. : 066.119.23.24 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 26.10.22
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : GNC (S. Neq)
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
26/10/22	S	9	7000	<p>Docteur EL MEHRAÏ</p> <p>Spécialiste des Maladies des Reins</p> <p>Centre d'Hémodialyse</p> <p>04 Oujda Belvédère - Casablanca</p> <p>T.N.P. - 091058297</p>

Cachet et signature du Médecin
 attestant la réalisation des Actes

[illegible]

Cachet du Pharmacien
du Fournisseur

PHARMACIE EL ANI
Dr. KHAOUZ ZOU
4 Bd. El-Hadia - El-Hammam
Tél : 68 11 32 77 66

[illegible]

Designation des Coefficients

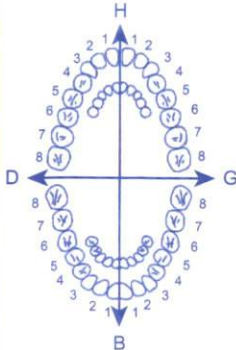
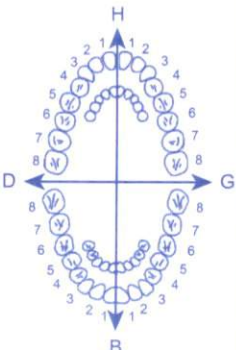
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

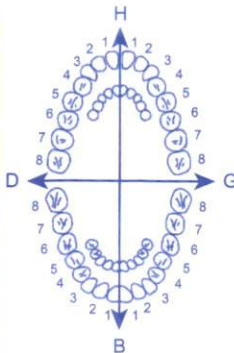
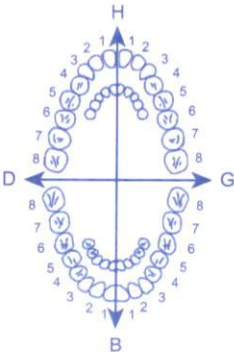
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>								
				Montants des Soins <input type="text"/>								
				Début d'exécution <input type="text"/>								
				Fin d'exécution <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> B </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
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 <input type="text"/>
						MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div></div><div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>G</div></div><div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>B</div></div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>					
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

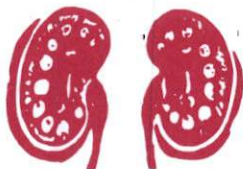
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
 (Major de promotion du CES Français)
 Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
 Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
 de Médecine de Marseille.
 Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
 de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.
 Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
 Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



الدكتور م. المهدي

الدكتورة الفرنسية للطب
 اختصاصي في أمراض الكلى
 (متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)
 أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.
 ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.
 رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.
 سابقا بمصحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



Casablanca, le 25 8 12

Dr Bandchar Nhand

FNB - P / VS

Créat

Protéinurie / Créat

en gr / gr sur

éthanol 5%



Docteur EL MEHDI
 Spécialiste des Maladies des Reins
 Centre d'Hémodialyse
 Belvédère - Casablanca

126, Bd. d'Oujda - 2^{ème} étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca - (أمام محطة المسافرين) الدار البيضاء

Tel : 05 22 40 07 56 / 24 61 43 : الهاتف - Fax : 05 22 40 96 96 : الفاكس - Email : elmehdim55@gmail.com : البريد الإلكتروني - Site web : www.hemodialysebelvedere.ma : الموقع الإلكتروني
 ICE : 001691193000054 : تم - IF : 46700800 : تض - Cnss : 2342468 : ص.و.ح - TVA : 625043 : ض.م - Patente : 32502235 : ض.ت

مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine

Spécialiste des Maladies des Reins

(Major de promotion du CES Français)

Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.

Ex Attaché d'enseignement à la Faculté

de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse

de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.

Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).

Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.

الدكتور م. المهدي

الدكتوراة الفرنسية للطب

اختصاصي في أمراض الكلى

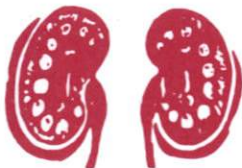
(متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)

أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.

ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.

رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.

سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



090001330

Casablanca, le

26 10 22

PHARMACIE EL AINE
Dr. KHALID ZICOU
394 Bd. El Houma El Aine Mohammadia
Tel : 05 23 39 77 58

W Band char Pharmed

(22,80) x 2

Cortancyl 5 mg
2 boîtes

(13,40) x 4
Cortancyl 1 mg
4 b

75,20
Amef 10 1/5 1b

(207,00) x 2
1 u zte 10 1/5 1b

588,40

Docteur EL MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Hémodialyse
126 Bd Oujda Belvédère - Casablanca
Tél : 05 22 40 07 56 - Fax : 05 22 40 96 96 - Email : elmehdi55@gmail.com - Site web : www.hemodialysebelvedere.ma

126, Bd. d'Oujda - 2^{ème} étage - Belvédère (face gare des voyageurs) - Casablanca - Maroc - Tél : 05 22 40 07 56 - Fax : 05 22 40 96 96 - Email : elmehdi55@gmail.com - Site web : www.hemodialysebelvedere.ma

الموقع الإلكتروني : Site web : www.hemodialysebelvedere.ma - البريد الإلكتروني : Email : elmehdi55@gmail.com - الفاكس : Fax : 05 22 40 96 96 - الهاتف : Tel : 05 22 40 07 56

ص. ق. م. : Patente : 32502235 - ص. ق. م. : TVA : 625043 - ص. ق. م. : Cnss : 2342468 - ت. م. : IF : 46700800 - ت. م. : ICE : 001691193000054

TRIADEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

COMPOSITION

TRIADEC® 1,25 mg : Ramipril 1,25 mg/comprimé.
TRIADEC® 2,5 mg : Ramipril 2,5 mg/comprimé.
TRIADEC® 5 mg : Ramipril 5 mg/comprimé.
TRIADEC® Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs pré-gélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIADEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIADEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIADEC® 1,25 mg : comprimé 1,25 mg, boîte de 30.
TRIADEC® 2,5 mg : comprimé 2,5 mg, boîte de 30.
TRIADEC® 5 mg : comprimés 5 mg, boîte de 30.
TRIADEC® Protect 10 mg : comprimé 10 mg, boîte de 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'infarctus du myocarde aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire maligne.
- Début de néphropathie diabétique.
- du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose (type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'infarctus cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à l'un des excipients ou à l'enzyme de

20710

TRIADEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



TRIA TEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

COMPOSITION

TRIA TEC® 1,25 mg : Ramipril 1,25 mg/comprimé.
TRIA TEC® 2,5 mg : Ramipril 2,5 mg/comprimé.
TRIA TEC® 5 mg : Ramipril 5 mg/comprimé.
TRIA TEC® Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs pré-gélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimé 1,25 mg, boîte de 30.
TRIA TEC® 2,5 mg : comprimé 2,5 mg, boîte de 30.
TRIA TEC® 5 mg : comprimés 5 mg, boîte de 30.
TRIA TEC® Protect 10 mg : comprimé 10 mg, boîte de 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'infarctus du myocarde aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire majeure.
- Début de néphropathie diabétique.
- du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose (type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'infarctus cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à l'un des excipients ou à l'enzyme de


20710

TRIA TEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI 

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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 que CORTANCYL 1 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 1 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 1 mg, comprimé ?

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

Ne prenez jamais CORTANCYL 1 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 1 mg, comprimé, mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.


Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez un problème de l'intestin, rée,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang),
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité musculaire avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 1 mg, comprimé. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffriez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).



Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI 

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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 que CORTANCYL 1 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 1 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 1 mg, comprimé ?

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

Ne prenez jamais CORTANCYL 1 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 1 mg, comprimé, mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.


Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang),
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité musculaire avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 1 mg, comprimé. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffriez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).



Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI 

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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 que CORTANCYL 1 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 1 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 1 mg, comprimé ?

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

Ne prenez jamais CORTANCYL 1 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 1 mg, comprimé, mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.


Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang),
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité musculaire avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 1 mg, comprimé. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffriez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).



Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI 

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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 que CORTANCYL 1 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 1 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 1 mg, comprimé ?

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

Ne prenez jamais CORTANCYL 1 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 1 mg, comprimé, mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang),
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité musculaire avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 1 mg, comprimé. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffriez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).





Cortancyl® 5mg

Prednisone

Comprimé sécable

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable ?

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

Ne prenez jamais CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable :

• Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 5 mg, comprimé

sécable, mentionnés à la rubrique 6.

- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable. Vous devez informer

LOT : 22E005
PER : 05 2025

CORTANCYL 5MG

CP SEC B30

P.P.V : 22DH80



6 118000 060345

symptômes du syndrome
ulcraires, faiblesse
à troubles visuels,
à chaque irrégulier ou
à l'antité d'urine ou
à vous souffririez d'une
à la rubrique 4 « Quels sont

les effets indésirables éventuels »).

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable si vous souffrez de :

- Sclérodémie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque



Cortancyl® 5mg

Prednisone

Comprimé sécable

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable ?

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

Ne prenez jamais CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable :

• Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 5 mg, comprimé

sécable, mentionnés à la rubrique 6.

- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable. Vous devez informer

LOT : 22E005
PER : 05 2025

CORTANCYL 5MG

CP SEC B30

P.P.V : 22DH80



6 118000 060345

symptômes du syndrome
ulcraires, faiblesse
à troubles visuels,
à chaque irrégulier ou
à l'antité d'urine ou
à vous souffririez d'une
à la rubrique 4 « Quels sont

les effets indésirables éventuels »).

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable si vous souffrez de :

- Sclérodémie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED

Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

Pat: 39574999

IF: 20719572

INPE



093002509

FACTURE N° : 221000805

MOHAMMEDIA le 25-10-2022

Mr BOUDCHAR M HAMED

2210250033

Récapitulatif des analyses

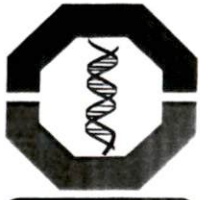
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
	Rapport protéinurie sur créatinurie	B100	B
	MDRD	-	HN

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham s.





LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

المحمدية - (في اتجاه باب القصة)

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

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 25-10-2022 à 08:55

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 17-07-1955 (67 ans)

Edition du : 25-10-2022

Mr BOUDCHAR M HAMED

Référence : 2210250033

Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

VITESSE DE SEDIMENTATION

			23-07-2021
1ère heure :	8 mm	(<10)	11
2ème heure :	17 mm	(<20)	25

BIOCHIMIE SANGUINE

			19-05-2022
Créatinine	10.742 mg/L	(8.100-14.400)	10.768
(Test de coloration cinétique)	94.530 μ mol/L	(71.280-126.720)	94.758

Clairance calculée:	73 ml/mn/1.73 ²	19-05-2022	73
(par méthode de filtration glomérulaire MDRD)			

Interprétation (Selon l'ANASE):

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

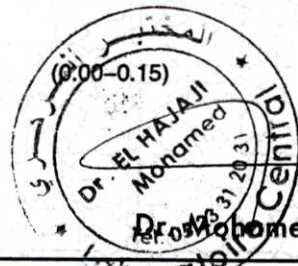
BIOCHIMIE URINAIRE

Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

		06-07-2022
Créatinurie:	1 520.10 mg/l	2 343.20
Protéinurie :	176.30 mg/l	293.44
Rapport protéinurie sur créatinurie:	0.12 g/g	0.13

Résultats confirmés (RC)

www.labocentral.ma



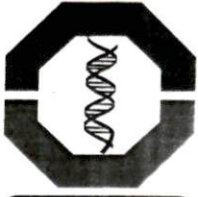
Dr. Mohamed EL HAJAJI

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

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

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

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



LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

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

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 25-10-2022 à 08:55

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 17-07-1955 (67 ans)

Edition du : 25-10-2022

INPE



093002509

Mr BOUDCHAR M HAMED

Référence : 2210250033

Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUIN

(Cytométrie en flux Sysmex XT-1800i)

19-05-2022

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

GLOBULES BLANCS

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles

Soit:

Poly. Eosinophiles

Soit:

Poly. Basophiles

Soit:

Lymphocytes

Soit:

Monocytes

Soit:

Total

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES

FROTTIS SANGUIN

4.71 M/mm3

(4.20-5.00)

4.67

15.20 g/dl

(12.00-16.00)

14.80

46.80 %

(35.00-51.00)

45.70

99 μ 3

(83-93)

98

32 pg

(26-35)

32

33 g/100ml

(31-37)

32

13 480 /mm3

(4 000-10 000)

12 340

49.60 %

44.50

6 686 /mm3

(2 000-7 500)

5 491

3.60 %

4.10

485 /mm3

(100-400)

506

0.40 %

0.50

54 /mm3

(0-150)

62

38.00 %

42.40

5 122 /mm3

(1 000-4 000)

5 232

8.40 %

8.50

1 132 /mm3

(100-1 000)

1 049

100 %

100

222 000 /mm3

(150 000-400 000)

229 000

Leucocytose, lymphocytose



Dr. Mohamed EL HAJAJI

www.labocentral.ma

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

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

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

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