

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 canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



19 0817
Déclaration de Maladie : N° S19-0004239

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11440 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENTOULEH Hassan Date de naissance :
Adresse : Residence Outha Kasbi Zone 2 App 7 Casablanca
Tél. : 0665716162 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/01/2024
Nom et prénom du malade : EZ-Zarrouk Malika Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affect à l'articulation + kinésithérapie
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) :

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

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
02/01/2024	01	C1	# 200,00 #	
04/01/2024	01	chf	Gratuit	

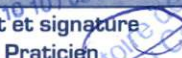
EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02-01-24	244,50
	04-01-24	99,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02.01.24	2	3000,00
	06.01.24	2	2000,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

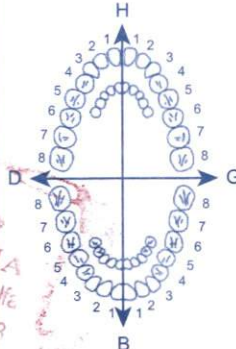
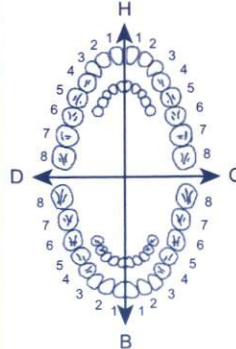
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 52, Boulevard Zola Tél: 05 72 22 55 33 Fax: 05 72 22 55 34						

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"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Docteur Jihane WAFKI

الدكتورة جهان وفاقي

Lauréate de la Faculté de
Médecine et de pharmacie de Rabat
Ex-médecin interne
Des Hôpitaux - Bruxelles
Médecine Générale Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux

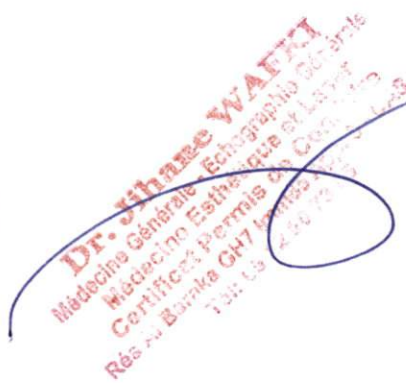
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بروكسيل
الطب العام الفحص بالصدى الحمية والتغذية
الميزوتيرابي تخطيط القلب الحجامة الطبية
طب التجميل الليزر
معتمدة من طرف وزارة الصحة
لإجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le 04/01/2024 في الدار البيضاء،

Bz-zawadi Julika



2x1 D e fote 100.00
49,60 x 02 100.00
99,20



إقامة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية BMCE - سعد الخير

(منتهى شارع ابن سينا) - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur_jihane_wafki - facebook : drwafki jihane

PPV: 49,60 DH
LOT: 23G11
EXP: 07/2026

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
Ergo Maroc
Laboratoires ERGO MAROC
08, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
MM N° : 24/16DMP/21/NNP

SMB

PPV: 49,60 DH
LOT: 23G11
EXP: 07/2026

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par :
Ergo Maroc
Ergo Maroc
Laboratoires ERGO MAROC
08, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
MM N° : 24/16DMP/21/NNP

SMB

Docteur Jihane WAFKI

Lauréate de la Faculté de
Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex-médecin interne

Des Hôpitaux - Bruxelles

Médecine Générale Echographie Générale

Nutrition et Diététique Médicale

Electrocardiogramme Cuping Thérapie

Médecine Esthétique Lasers Médicaux

LOT : 23E005
PER: 08 2025

PERIDYS 1MG/ML
SUSP BUW F200ML

P.P.V : 37DH10



الدكتورة جهان وفاقي

خریجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بروكسيل

الطب العام الفحص بالصدى الحمية والتغذية

الميزوتراپی تخطيط القلب الحجامه الطبيه

طب التجميل الليزر

معتمدة من طرف وزارة الصحة

إجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le 09/01/2024 في الدار البيضاء،

E2-Zandali

PHARMACIE AN-NIA

otissement Assou - Imn 18, 4A - Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 93 46 33

144,50

Raciper 20

SV

1gel x 081

Stat 207g

4 - 1gel

Stat

SV

Peridys 200

1ci 5 207

15 - 207g

Balbesyl Gel

SV

1gel 203

207g

244,50



إقامة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية BMCE - سعد الخير

(منتهى شارع ابن سينا) - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur_jihane_wafki - facebook : drwafki jihane

Ballonyl®
Charbon activé

Confort intestinal



Favorise l'élimination des gaz

60 gélules
Voie orale

Laboratoires Deva Pharmaceutique
100A JDI Pharmacien Responsable

Deva
Pharmaceutique

LOT : 230 777
DLUO : 09/2026
63, 30 DH

راسبيير

إنزومبرازول المغنزيوم



RACIPER® 20 mg

28 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300723

20 ملغ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Médicament Autorisé N°: 394/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

الدكتورة جهان وفقي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط،
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بروكسيل
الطب العام الفحص بالصدى الحمية والتغذية

طب التجميل الليزر
معتمدة من طرف وزارة الصحة
لإجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le 04/01/2024... في الدار البيضاء،

EZ-zawuchli Halika

F

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
immeuble Commercial Route d'Azemour
Bordj 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07
El 05 22 90 10 10 / 05 22 93 37 13
Fax 05 22 93 37 13

Free SVL

cytoplasmic nodules - glycogen

~~TS H₂O + Tu: Vale~~ ~~no al~~

Tu' Vale



قائمة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية BMCE - سعد الخير

(منتهى شارع ابن سينا) - الحي الحسنى - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur jihane wafki - facebook : drwafki jihane

06/01/2024

Casablanca, le -----

Facture N° 77/01/2024

Nom patient : EZ-ZAROUALI MALIKA

Examen(s) réalisé(s) : CYTOPONCTION CERVICALE

Date Examen(s) : 06/01/2024

Montant : 1000 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
MILLE DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
Immeuble Communal Route d'Azemmour
n° Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07
Fax 05 22 93 37 13

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022

Docteur Jihane WAFKI

الدكتورة جهان وافي

Lauréate de la Faculté de
Médecine et de pharmacie de Rabat
Ex-médecin interne
Des Hôpitaux – Bruxelles
Médecine Générale Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بروكسيل
الطب العام الفحص بالصدى الحمية والتغذية
الميزوثيرابي تخطيط القلب الحجامه الطبية
طب التجميل الليزر
معتمدة من طرف وزارة الصحة
لإجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le 02/01/2024 في الدار البيضاء،

EZ-Zahraoui Halima

Fa _____ S.V.

Echographie
cardiac

DR. Jihane Wafki
Médecine Générale
Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme
Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 87
Dr. Jihane Wafki
Médecine Générale
Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme
Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 87



إقامة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية BMCE - سعد الخير

(منتهى شارع ابن سينا) - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur_jihane_wafki - facebook : drwafki jihane

02/01/2024

Casablanca, le

Facture N° 12/01/2024

Nom patient : EZ-ZAROUALI MALIKA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Date Examen(s) : 02/01/2024

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :

TROIS CENTS DIRHAMS


Immeuble Communal Route d'Azemmour
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tel 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07
Fax 05 22 93 37 13



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. *Furii Nadiya*

Nom et Prénom du Patient *Ezzarouali Nadiya*

Age *57 ans*

Date du prélèvement *12.01.24*

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Nodule score 4

Siège du prélèvement *Thyroïde*

Nature de l'acte réalisé *cytoponction*

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

Exocol ☐

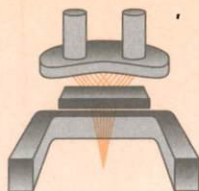
Endocol ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/01/24

Nom & Prénom: Mme EZ-ZAROAULI MALIKA
Sur ordonnance du: Dr FARIS NADIA
Réf : 24C01111

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 12/01/24
Organe ou siège du prélèvement : thyroïde
Renseignement(s) clinique(s): Age : 57 ans
Nodule score 4

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu une seringue vide.

Quatre étalements sont analysés après rinçage et montrent à l'examen microscopique, un fond hématique parsemé de macrophages, renfermant d'exceptionnelles cellules folliculaires de petite taille, à noyau arrondi ou ovalaire régulier, sans signe d'atypie.

Conclusion : Aspect cytologique en faveur d'un foyer de kystisation, catégorie I de Bethesda.

Absence de cellule suspecte dans les limites de ce prélèvement paucicellulaire.

Dr. L. LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 51 34



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 06/01/2024

FACTURE N° : 24/01220

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

500,00 Dhs

CINQ CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **06/01/2024**

Pour **EZ-ZAROAULI MALIKA**

Sur ordonnance du : **Dr FARIS**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerktouni, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 02/01/2024

PATIENT : Mme. EZ-ZAROUALI MALIKA
MEDECIN TRAITANT : DR WAFKI JIHANE
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE CERVICALE

TECHNIQUE

Examen réalisé avec une sonde de 12Mhz et 18Mhz.

RESULTATS

Glande thyroïde de taille normale, mesurant :

	<u>Lobe droit</u>	<u>Lobe gauche</u>
Longueur	64,90mm	52,78mm
Largeur	21,40mm	19,40mm
Epaisseur	13,49mm	13,18mm
Volume	9,81ml (normal=4 à 10ml)	7,87ml (normal=4 à 10ml)

Le volume glandulaire global est de 18,68ml.

- ❖ La glande est de contours réguliers, d'échostructure échogène, homogène, normalement vascularisée.
- ❖ Lobe droit.
Individualisation de 3 nodules dominant alignés en postéro externe, ils sont ovales et circonscrits :
- le 1^{er} est médiolobaire de **8,83mm** x 7,97mm x 6,19mm de diamètres soit un volume de 0,23 ml, solidokystique à composante charnue iso et modérément hypoéchogène, vascularisé, classé **TIRADS 4**
- Le 2ème est sous jacent et kystique de **5,97 mm** x 6,17mm x 4,05mm de diamètres soit un volume de 0,08 ml, siège d'une calcification marginale classé **TIRAD 2**.
- le 3ème est basal de **12,432mm** x 9,55 mm x 6,95mm de diamètres soit un volume de 0,43ml modérément hypoéchogène, discrètement kystisé, siège d'une vascularisation mixte classé **TIRADS 4**.
- ❖ Lobe gauche.
Individualisation de 3 petits nodules hypoéchogènes. Les plus volumineux sont discrètement vascularisés et mesures respectivement 3mm et 3,81mm, non classables.
- ❖ Ganglion latéro cervicaux **droits** sous angulo maxillaires et du groupe III et IV, ils sont hypoéchogènes, différenciés, siège de fines inclusions hypoéchogènes, discrètement vascularisés par endroits, les deux plus volumineux :

- l'un sous angulo maxillaire, il est arrondi de **10,10mm x 9,18mm x 87,36mm** de diamètres.
- l'autre siège au niveau du groupe III de **18,10mm x 13,84mm x 6,68mm** de diamètres
- A gauche, individualisation d'un ganglion basi cervical du groupe IV. Il est ovoïde, discrètement hypoéchogène, finement hétérogène, différencié et avasculaire, il mesure **14,81mm x 11,14mm x 4,3 mm** de diamètres.
- ❖ Glandes sub mandibulaires de taille normale, homogènes.
- ❖ Axes jugulo-carotidiens libres.

AU TOTAL

Thyroïde de taille normale nodulaire .

Deux nodules droits classés TIRAD 4.

Vérification cytologique du nodule basilobaire (> à 10 mm) selon la nouvelle classification TIRADS.

Petits ganglions latéro cervicaux, de manière bilatérale, prédominants à droite, siège d'inclusions finement hypoéchogènes : à surveiller et à confronter au reste du bilan.

SCORE TI-RADS (Thyroid Imagin Reporting And Database System)

Recommandation TI-RADS	Score TI-RADS 2022	Risque malignité versus histologie en %
R 2	1 Examen normal	Risque estimé de malignité 0 pas de surveillance
R 2	2 Bénin ou Pas de suspicion <1% et <3%	Un geste si effet de masse Observation: est également une option raisonnable
R3	3 Risque faible 5-10%	Recommandez biopsie si le nodule >15mm Surveillance si <15mm
R4	4 Suspicion intermédiaire 10-20%	Biopsie si nodule >10mm Surveillance si <10mm
R5	5 Haute suspicion 70-90%	Biopsie si le nodule >10mm Surveillance si >5mm et <10mm

Confraternellement

DR O. ALAMI

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
10, Imm, Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31
E-mail: radiologiehayhassanianfa@gmail.com - PATENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022

Casablanca , le 06/01/2024

PATIENT : Mme. EZ-ZAROUALI MALIKA
MEDECIN TRAITANT : DR WAFKI JIHANE
EXAMEN(S) REALISE(S) : CYTOPONCTION CERVICALE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

CYTOPONCTION CERVICALE

Cytoponction d'un nodule thyroïdien droit, classé score 4 de la classification TI-RADS.

SCORE TI-RADS (Thyroid Imagin Reporting And Database System)

Recommandation TI-RADS	Score TI-RADS 2022	Risque malignité versus histologie en %
R 2	1 Examen normal	Risque estimé de malignité 0 pas de surveillance
R 2	2 Bénin ou Pas de suspicion <1% et <3%	Un geste si effet de masse Observation: est également une option raisonnable
R3	3 Risque faible 5-10%	Recommandez biopsie si le nodule >15mm Surveillance si <15mm
R4	4 Suspicion intermédiaire 10-20%	Biopsie si nodule >10mm Surveillance si <10mm
R5	5 Haute suspicion 70-90%	Biopsie si le nodule >10mm Surveillance si >5mm et <10mm

Confraternellement

DR O.ALAMI

