

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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'H
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-008880

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0901 Société : PM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CH. TIOU LAKEN
Date de naissance : 12.11.49
Adresse : 3105 LA MAISON RAS
Tél. : 0668.450112 Total des frais engagés : 2533,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Autre affection chronique
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 : RAS

Le : 29 / 04 / 24


Signature de l'adhérent(e) :

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 le Paiement des Actes
22.03.24	U		300	
	ET		800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/03/2024	750,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/03/24	B: 76.8 + P	683,18

AUXILIAIRES MEDICAUX

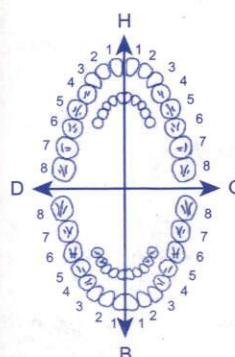
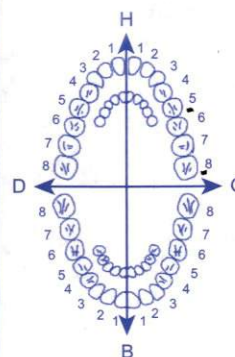
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Pr. Mohamed SABRY

الأستاذ محمد صبري



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب بوني ديكرارت باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسطرة القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

22/03/2024

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

Mr CHTIOUI Lahcen

250,00 x 3

1 - CRESTOR 20 MG

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois



250,00

Maphar
Bd Alklima N° 6, Qt.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH
6 118001 183128

Maphar
Bd Alklima N° 6, Qt.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH
6 118001 183128

PHARMACIE TILILA
Vois d'aménagement 27 N°H
Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 938 684 - Gsm: 0693 676 000
ICE: 001551566000078
INPE: 0920719

Maphar
Bd Alklima N° 6, Qt.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH
6 118001 183128

Dr. Mohamed SABRY
Professeur en Cardiologie
cardiologie interventionnelle
INPE: 104100311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 09 23 69 19 44



22/03/2024

Casablanca, le : في : الدار البيضاء،

Mr CHTIOUI Lahcen

- 1 - Ionogramme sanguin complet avec urée et créatinine
- 2 - Glycémie à jeûn
- 3 - Bilan lipidique complet
- 4 - Hb Alc
- 5 - Bilan hépatique (ASAT, ALAT, GammaGT, PAL)

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MEDICALES
Lot N° 34-3, Rd Melouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - GSM: 06 11 98 29 69
INPE: 063085346

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
cardiologie interventionnel
INPE: 101 106 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44

Pr. Mohamed SABRY

الأستاذ محمد صبري



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب وني ديكرات باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسطرة القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

22/03/2024

الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

Mr CHTIOUI Lahcen

NOTE D'HONORAIRES N° (2469/24)

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	800,00
TOTAL	1.100,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : un mille cent dirhams

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en cardiologie
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44

ICE : 002996783000088 INPE : 101 100 311



Dr. Imane SMYEJ
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Directrice du Laboratoire de l'Hôpital CHEIKH KHALIFA
Ex Directrice du Laboratoire HPC du GROUPE AKDITAL
DU Qualité Science de Santé

مختبر ملوية للتحليلات الطبية

Laboratoire MELOUYA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie
Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de Reproduction

Date du prélèvement : 22-03-2024 à 13:27
Code patient : 240322007
Né(e) le : 12-11-1949 (74 ans)



M. CHTIOUI Lahcen
Dossier N° : 240322007
Prescripteur : Dr SABRY MOHAMED

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Electrolyte Analyzer ST-200 pro)	143.3 mEq/L 143 mmol/L	(135.0-145.0) (135-145)
Potassium (K) (Electrolyte Analyzer ST-200 pro)	4.29 mmol/L	(3.50-5.20)
Chlore (Cl) (Electrolyte Analyzer ST-200 pro)	102 mEq/L 102 mmol/L	(95-110) (95-110)
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Méthode Enzymatique)	30 mEq/l 30 mmol/L	(22-30) (22-30)
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	83 g/L 214 mmol/L	(66-83) (170-214)
Calcium (Méthode Colorimétrique)	91.6 mg/L 2.3 mmol/L	(88.0-105.0) (2.2-2.6)
Glycémie à jeun (Méthode Enzymatique - Colorimétrique)	1.01 g/L 5.61 mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)
Hémoglobine glyquée (HbA1c) (HPLC-723 GX TOSOH)	5.1 %	

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

4 - 6 %	Intervalle non-diabétique. (Sujet normal)
< 6,5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
7 - 8.5 %	Equilibre glycémique moyen
> 8.5 %	Mauvais équilibre glycémique

Urée (Méthode Enzymatique - Cinétique)	0.26 g/L 4.33 mmol/L	(0.20-0.50) (3.33-8.33)
Créatinine (Méthode Cinétique de Jaffé)	9.9 mg/L 87.6 µmol/L	(6.0-12.8) (53.1-113.3)

LABORATOIRE MELOUYA d'ANALYSES MEDICALES
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 92
INPE: 06306534



Dr. Imane SMYEJ

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Directrice du Laboratoire de l'Hôpital CHEIKH KHALIFA
Ex Directrice du Laboratoire HPC du GROUPE AKDITAL
DU Qualité Science de Santé

مختبر ملوية للتحليلات الطبية Laboratoire MELOUYA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie
Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de Reproduction

240322007 - M. Lahcen CHTIOUI

Clairance de la créatinine estimée (MDRD) 79 mL/min (>60)

Interprétation des résultats selon les recommandations ANAES, 2002 :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 59 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 29 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Transaminases GPT (ALAT) 16 UI/L (0-35)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

Transaminases GOT (ASAT) 25 UI/L (10-40)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

Gamma G.T (GGT) 47 UI/L (10-45)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

Phosphatase alcaline (PAL) 94 UI/L (30-120)
(Méthode Enzymatique Colorimétrique)

Cholestérol total 2.28 g/l (<2.00)
(Dosage Colorimétrique - Enzymatique) 5.88 mmol/L (<5.15)

Triglycérides 0.75 g/L (<1.50)
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique) 0.86 mmol/L (<1.71)

Aspect du sérum Normal

HDL-Cholestérol 0.66 g/L (0.40-0.80)
(Dosage Colorimétrique) 1.71 mmol/L (1.03-2.07)

RCT/HDL 3.45 (0.00-4.50)

LDL-Cholestérol 1.47 g/L
(Calculé selon la formule de Friedwald) 3.80 mmol/L

Valeurs souhaitables en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaires (Selon l'AFSSAPS)

Absence de facteur de risque	: LDL < 2.2
Présence d'un facteur de risque	: LDL < 1.9
Présence de 2 facteurs de risque	: LDL < 1.6
Présence de plus de 2 facteurs de risque	: LDL < 1.3
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire	: LDL < 1

Validé par : **Dr. SMYEJ IMANE**

**LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MEDICALES**
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 92
INPE: 063065346

Page 2 / 2



مختبر ملوية للتحليلات الطبية

Laboratoire MELOUYA d'Analyses Médicales

Dr. Imane SMYEJ

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Directrice du Laboratoire de l'Hôpital CHEIKH KHALIFA
Ex Directrice du Laboratoire HPC du GROUPE AKDITAL
DU Qualité Science de Santé

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie
Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de Reproduction

Date du prélèvement : 22-03-2024 à 13:27

Code patient : 240322007

Né(e) le : 12-11-1949 (74 ans)



M. CHTIOUI Lahcen

Dossier N° : 240322007

Prescripteur : Dr SABRY MOHAMED

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Electrolyte Analyzer ST-200 pro)	143.3 mEq/L 143 mmol/L	(135.0-145.0) (135-145)
Potassium (K) (Electrolyte Analyzer ST-200 pro)	4.29 mmol/L	(3.50-5.20)
Chlore (Cl) (Electrolyte Analyzer ST-200 pro)	102 mEq/L 102 mmol/L	(95-110) (95-110)
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Méthode Enzymatique)	30 mEq/l 30 mmol/L	(22-30) (22-30)
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	83 g/L 214 mmol/L	(66-83) (170-214)
Calcium (Méthode Colorimétrique)	91.6 mg/L 2.3 mmol/L	(88.0-105.0) (2.2-2.6)
Glycémie à jeun (Méthode Enzymatique - Colorimétrique)	1.01 g/L 5.61 mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)
Hémoglobine glyquée (HbA1c) (HPLC-723 GX TOSOH)	5.1 %	

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

4 - 6 %	Intervalle non-diabétique. (Sujet normal)
< 6,5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
7 - 8.5 %	Equilibre glycémique moyen
> 8.5 %	Mauvais équilibre glycémique

Urée (Méthode Enzymatique - Cinétique)	0.26 g/L 4.33 mmol/L	(0.20-0.50) (3.33-8.33)
Créatinine (Méthode Cinétique de Jaffé)	9.9 mg/L 87.6 µmol/L	(6.0-12.8) (53.1-113.3)

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MÉDICALES
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 50
INPE: 063065346



Dr. Imane SMYEJ

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Directrice du Laboratoire de l'Hôpital CHEIKH KHALIFA
Ex Directrice du Laboratoire HPC du GROUPE AKDITAL
DU Qualité Science de Santé

مختبر ملوية للتحليلات الطبية

Laboratoire MELOUYA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie
Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de Reproduction

240322007 - M. Lahcen CHTIOUI

Clairance de la créatinine estimée (MDRD) 79 mL/min (>60)

Interprétation des résultats selon les recommandations ANAES, 2002 :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 59 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 29 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Transaminases GPT (ALAT) 16 UI/L (0-35)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

Transaminases GOT (ASAT) 25 UI/L (10-40)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

Gamma G.T (GGT) 47 UI/L (10-45)
(Méthode Enzymatique - Cinétique)

Phosphatase alcaline (PAL) 94 UI/L (30-120)
(Méthode Enzymatique Colorimétrique)

Cholestérol total 2.28 g/l (<2.00)
(Dosage Colorimétrique - Enzymatique) 5.88 mmol/L (<5.15)

Triglycérides 0.75 g/L (<1.50)
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique) 0.86 mmol/L (<1.71)

Aspect du sérum Normal

HDL-Cholestérol 0.66 g/L (0.40-0.80)
(Dosage Colorimétrique) 1.71 mmol/L (1.03-2.07)

RCT/HDL 3.45 (0.00-4.50)

LDL-Cholestérol 1.47 g/L
(Calculé selon la formule de Friedwald) 3.80 mmol/L

Valeurs souhaitables en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaires (Selon l'AFSSAPS)

Absence de facteur de risque	: LDL < 2.2
Présence d'un facteur de risque	: LDL < 1.9
Présence de 2 facteurs de risque	: LDL < 1.6
Présence de plus de 2 facteurs de risque	: LDL < 1.3
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire	: LDL < 1

Validé par : **Dr. SMYEJ IMANE**

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MEDICALES
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 91
INPE: 063055346

Page 2 / 2

LABORATOIRE MELOUYA D'ANAYSES MEDICALES

Lot Numéro 34-3, bd Moulouya Lotissement Selouane, Oulfa Casablanca
Tél : 05.22.90.34.47 – Mail : labomelouya@gmail.com ICE : 003224835000050

FACTURE N° : 240300181

INPE : 063065346



Casablanca, le 22-03-2024

M. CHTIOUI Lahcen

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	RCT/HDL	00
	MDRD (Clairance créatinine estimée)	B0
B135	Urée	B30
B134	Triglycérides	B50
B132	Réserve Alcaline	B40
B130	Protéines	B30
B143	Phosphatases Alcalines	B50
B133	Sodium	B30
0109	Cholestérol L D L	B50
B131	Potassium	B30
B108	Cholestérol HDL	B50
B119	Hémoglobine glycosylée	B100
B118	Glycémie	B30
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50
B106	Cholestérol total	B30
B111	Créatinine	B30
B105	Chlore	B30
B104	Calcium	B30
B146	Transaminases O (TGO)	B50
B147	Transaminases P (TGP)	B50
prl mupras	Prélèvement Mupras	B8

Total des B : 768

TOTAL DOSSIER : 683.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-trois dirhams .

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MEDICALES
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 97
INPE: 063065346

Nom **Lahcen Chtioui**
N° patient **2**

22.03.2024 11:44:25
ECG de repos

Dr. Sabry Mo
Professeur en Cardiologie
cardiologue interventionnel
INPS : 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44

SCHILLER
The Art of Diagnostics

Date de nais... --
Âge
Sexe Masculin
Ethnique Non défini
Taille
Poids 78000 g

N° visite
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. réf.
N° appareil AT102G2

FC **67 bpm**

RR	891 ms
P	116 ms
PR	225 ms
QRS	90 ms
QT	358 ms
QTcB	379 ms
Axe P	55°
Axe QRS	17°
Axe T	-17°

Rapport non confirmé

Traitement
Remarque

