



# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°398

### Semaine 43 (du 21/10/2013 au 27/10/2013)

#### | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus

Le bilan OMS sur la situation internationale au 29/10/2013 fait état de 145 cas (dont 62 décès) depuis avril 2012 répartis dans 9 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 121 cas (51 décès), Emirats Arabes Unis : 5 cas (1 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 1 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Qatar : 5 cas (2 décès), Royaume-Uni : 4 cas (3 décès), Tunisie : 3 cas (1 décès).

En France, 347 signalements ont été réalisés et au total 94 cas ont été classés possibles parmi lesquels 2 cas ont été confirmés (dont 1 décès).

Suite au retour du pèlerinage en Arabie saoudite, une recrudescence des cas suspects pourrait être observée en France.

**Tout cas suspect doit être signalé par le clinicien à l'ARS Midi-Pyrénées par téléphone au 0820 22 61 01.**

Celle-ci transmet le signalement à la Cire (ou son astreinte en dehors des heures ouvrées). L'épidémiologiste de la Cire/InVS classe alors le cas en cas possible s'il répond à la définition de cas ou en cas exclu. Ce classement est transmis directement par l'épidémiologiste au service hospitalier, à l'ARS par mail ou téléphone, et à l'InVS-national et au CNR.

La procédure nationale prévoit que **lorsqu'un cas est exclu, les prélèvements spécifiques à la recherche de MERS-CoV ne sont pas recommandés** dans l'objectif de surveillance nationale.

Lorsqu'un cas est classé comme possible par l'InVS alors les prélèvements sont envoyés au CNR de rattachement (le CNR ne technique que les prélèvements des cas classés comme cas possible par l'InVS). Pour Midi-Pyrénées, il s'agit du CNR de Lyon.

Depuis peu, une liste de laboratoires en région a été élaborée afin qu'ils soient habilités à cette recherche de MERS sur les cas possibles. Le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse en fait partie.

En cas de positivité dans un laboratoire régional habilité, les prélèvements seront tout de même envoyés au CNR pour confirmation et réalisation de l'isolement viral.

Liste des pays considérés à risque :

Conformément à la recommandation de l'ECDC, la définition de cas possibles devant être investigués inclut la liste des pays concernés par les cas confirmés, et pays limitrophes : Arabie Saoudite, Bahreïn, Emirats Arabes Unis, Irak, Iran, Israël, Jordanie, Koweït, Liban, Oman, Qatar, Syrie, Territoires palestiniens occupés, Yémen.

Recommandations cliniciens et définition de cas :

[http://www.invs.sante.fr/content/download/79098/288230/version/5/file/coronavirus2012\\_infocliniciens\\_2013\\_090713.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/79098/288230/version/5/file/coronavirus2012_infocliniciens_2013_090713.pdf)

En savoir plus sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

#### | Synthèse des indicateurs |

<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable.	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 4
Les indicateurs sont à des niveaux bas et stables.	
<b>Syndrômes grippaux</b> .....	Page 6
Les indicateurs sont à des niveaux bas et stables.	
<b>Bronchiolite</b> .....	Page 9
Les indicateurs sont à des niveaux bas et stables.	
<b>Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 11
Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 9 cas de légionellose, 2 cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC.	

#### | En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 43). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

#### Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>.

#### | Partenaires de la surveillance |



ARS Midi-Pyrénées



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentinweb



CHU de Toulouse

## Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

### Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations est stable pour toutes les classes d'âge. A noter cependant une très légère baisse des recours aux urgences chez les 2-14 ans (-5652 passages hebdomadaires).

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 43, 21 établissements participaient au réseau Oscour® (incomplétude des données pour le CH de Gourdon), soit l'équivalent de 77,8% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9516 passages sur 12231). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 64,4% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7880 passages soit 82,8% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable (en semaine 43 par rapport à la semaine précédente (9720 à 9183 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

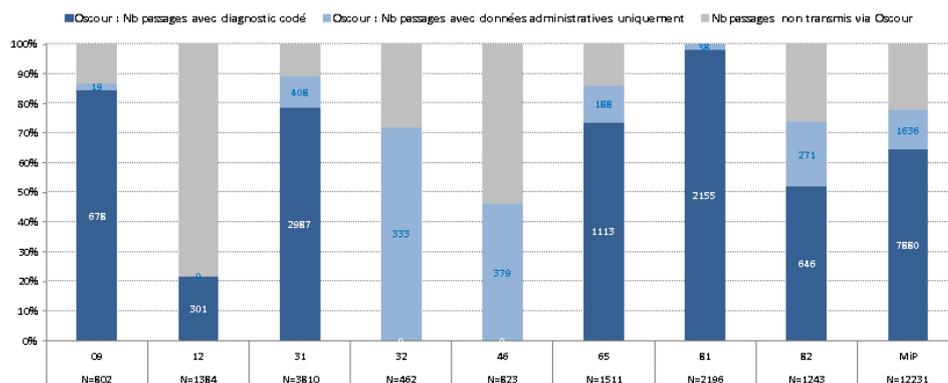
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 21/10/2013 au 27/10/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	179	99,4%
	CH du Val d'Ariège	518	96,5%
Aveyron	CH Millau	301	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	371	94,6%
	CHU - Hôpital Purpan	1200	73,1%
	CHU - Hôpital Rangueil	754	92,7%
	CHU - Hôpital des Enfants	779	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	291	96,6%
Gers	CH d'Auch	333	0,0%
Lot	CH de Cahors	379	0,0%
	CH de Gourdon	0	0,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	180	68,9%
	CH de Bigorre	645	79,5%
	CH de Lannemezan	188	100,0%
	CH de Lourdes	288	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	305	96,7%
	CH d'Albi	558	98,2%
	CH de Castres	705	99,4%
	CH de Lavaur	348	97,7%
	Clinique du Sidobre	277	97,8%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	285	71,9%
	CH de Montauban	632	69,8%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>9516</b>	<b>82,8%</b>

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 43 par rapport au SRU (du 21/10/2013 au 27/10/2013)

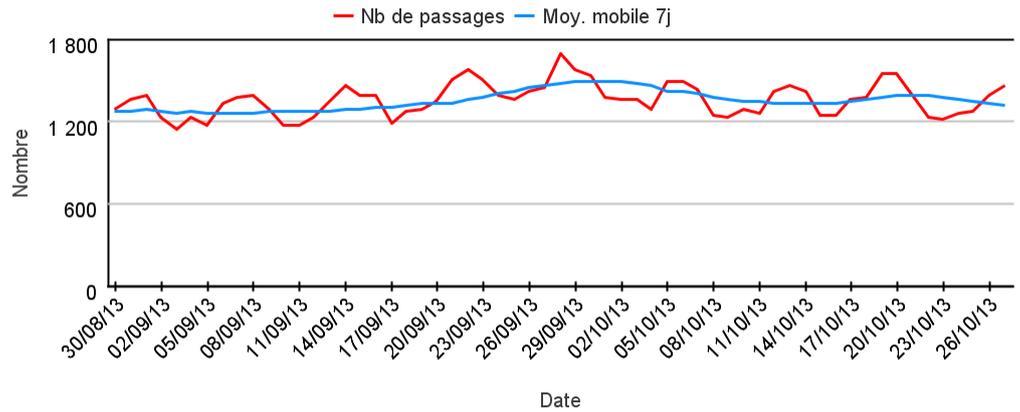


Semaine 43 (du 21/10/2013 au 27/10/2013)

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

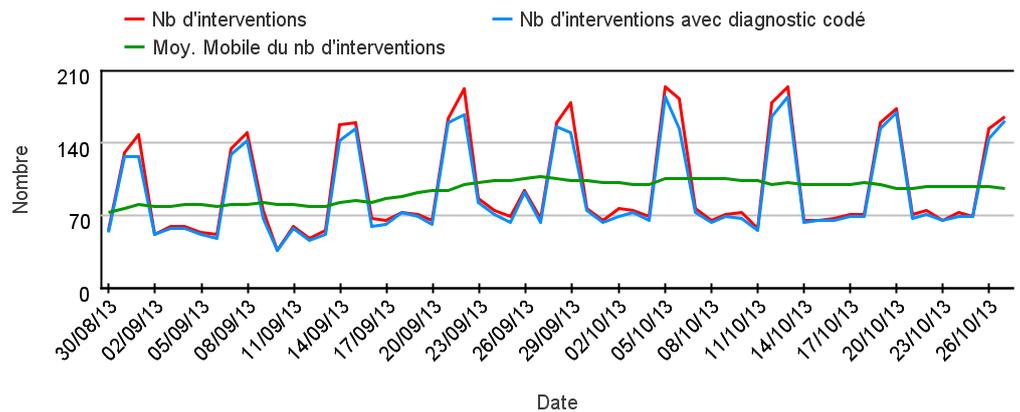
Au cours de la semaine écoulée, l'activité des associations SOS Médecins est restée stable tous âges confondus, au plan national et dans les régions, à un niveau comparable à celui de 2011 et 2012. A noter une diminution de l'activité chez les 5-14 ans (-21%) probablement en lien avec les vacances scolaires.

Actualités régionales

Pour la semaine 43, 669 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 641 (95,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 43 par rapport à la semaine précédente (668 interventions en semaine 42) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge à l'exception des moins de 15 ans pour lesquels, comme au niveau national, l'activité est en diminution.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 144 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (216 cas pour 100000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en baisse (-12%, 2 389 cas) tous âges confondus. L'activité liée à cet indicateur est inférieure à celle de 2012. On note une augmentation de cet indicateur chez les 75 ans et plus (+34%, 130 cas).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 43 par rapport à la semaine précédente avec 48 interventions (7,5% des interventions) contre 60 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge à l'exception des 15-74 ans en augmentation.

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

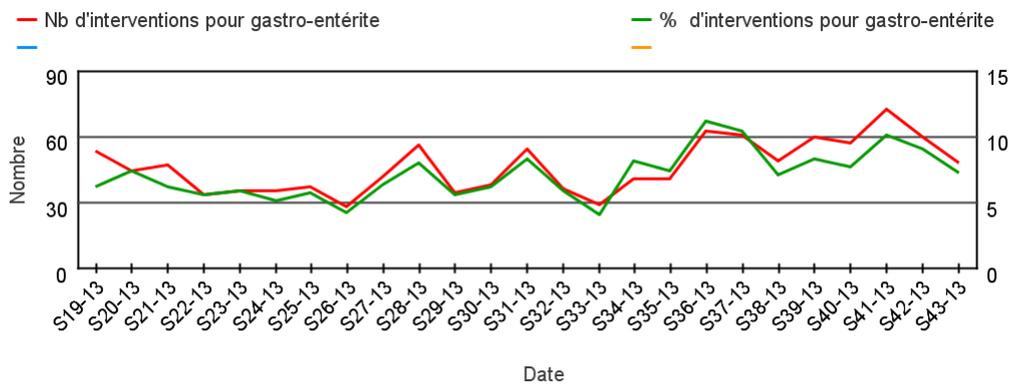
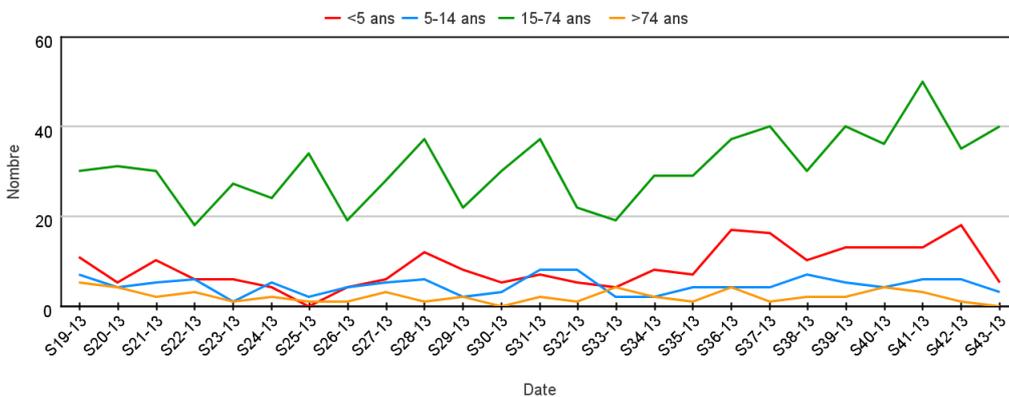


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



**Actualités nationales**

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est stable tous âges confondus, pour une activité comparable à 2012. On note une augmentation du nombre de passages chez les 15 ans et plus (+30%, +102 passages), et une baisse de l'activité en lien avec cet indicateur chez les 2-14 ans (-16%, 361 passages sur la période).

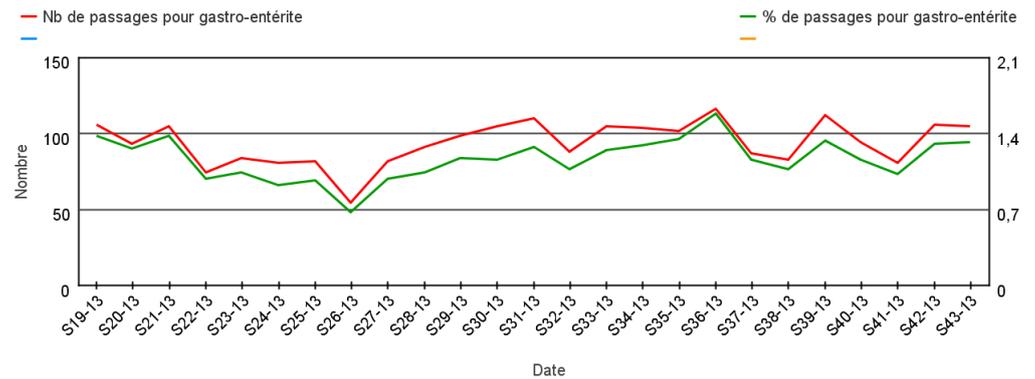
**Actualités régionales**

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 43 par rapport à la semaine précédente avec 104 passages (1,3% des passages) contre 106 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région, à l'exception des Hautes-Pyrénées où on note une diminution (tableau 2). Comme au niveau national, on note une augmentation chez les 15-74 ans et diminution chez les 5-14 ans. (figure 7).

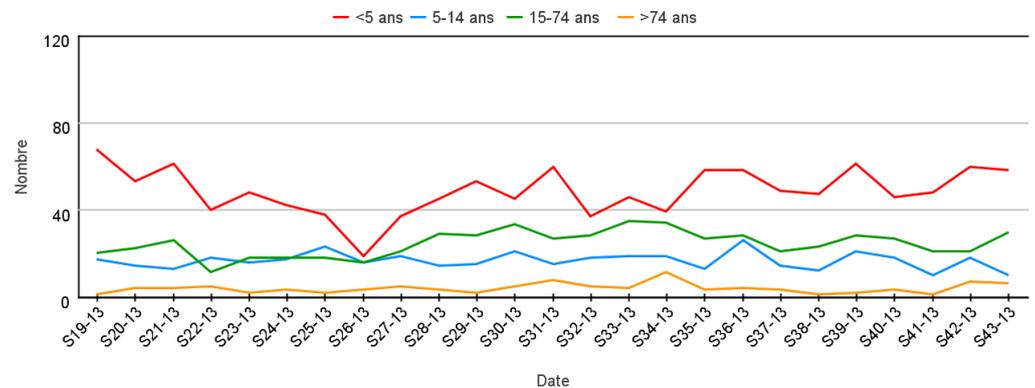
| Figure 6 |

**Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées**



| Figure 7 |

**Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées**



| Tableau 2 |

**Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées**

Départements	Semaine 42		Semaine 43		Evolution entre les semaines 42 et 43
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,6%	4	0,6%	
Aveyron	3	1,1%	2	0,7%	
Haute-Garonne	57	1,8%	63	2,1%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	18	1,7%	7	0,6%	
Tarn	18	0,8%	21	1,0%	
Tarn-et-Garonne	6	0,9%	7	1,1%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>106</b>	<b>1,3%</b>	<b>104</b>	<b>1,3%</b>	<b>→</b>

\*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

## Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

## Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 41 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 31 - 51], stable par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont est en baisse tous âges confondus (-12%, 331 cas). L'activité en lien avec cet indicateur reste comparable à 2011 et 2012.

Concernant la **surveillance virologique**, le réseau Renal a permis la détection de 4 virus de type B et de 2 virus A non sous-typés. Le réseau des Grog a permis l'identification par le CNR de 3 virus de type A(H3N2).

## Actualités régionales

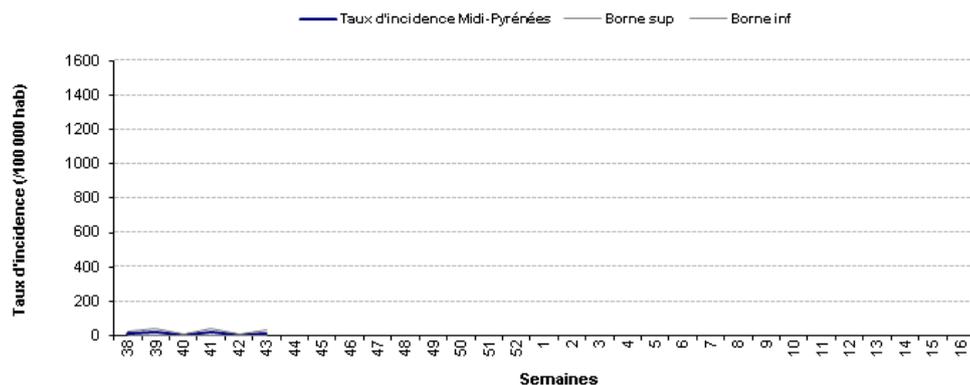
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 16 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 0 - 34], stable par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation reste calme sur le plan des Infections Respiratoires Aigües (IRA) en France métropolitaine.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 43 par rapport à la semaine précédente avec 4 interventions (0,6% des interventions) contre 0 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 10).

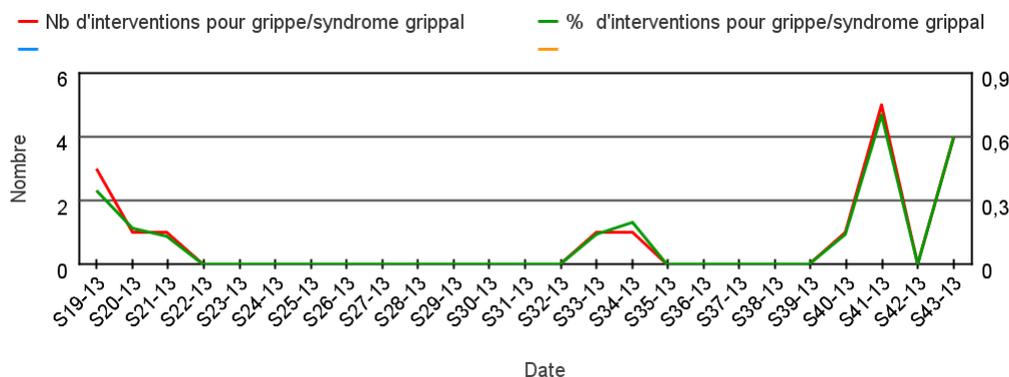
| Figure 8 |

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG



| Figure 9 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

Syndromes  
GrippauxMédecine  
LibéraleTendances à retenir  
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

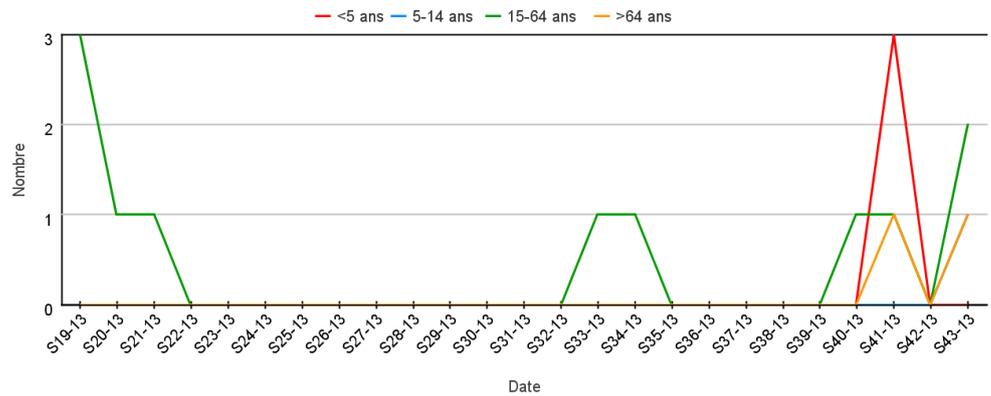


Région Midi-Pyrénées



Figure 10

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe tous âges confondus sont en légère augmentation (+15%, 216 passages sur la période), cette tendance est observée pour les classes d'âges supérieures à 2 ans. L'activité liée à cet indicateur reste faible et comparable à celles de 2011 et 2012 pour la même période.

Dix-neuf foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS depuis le 1er octobre 2013. L'étiologie reste toujours inconnue à ce stade.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 43 par rapport à la semaine précédente avec 10 passages (0,1% des passages) contre 11 en semaine précédente (figure 11).

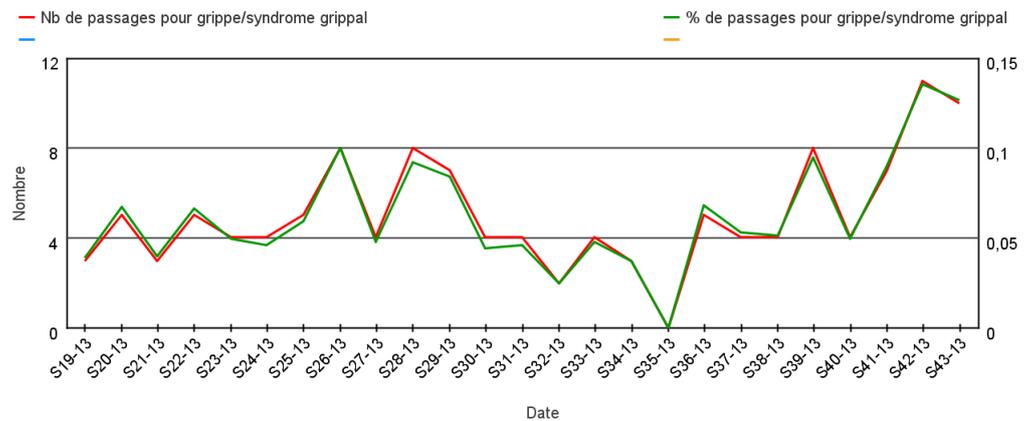
Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge, à l'exception des 15-74 ans en légère augmentation (figure 12).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 1 virus grippal a été identifié en semaine 43, soit 2% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 28% échantillons analysés (figure 13).

En semaine 43, aucun **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées et un seul foyer l'a été depuis le début de la surveillance en octobre.

Figure 11

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



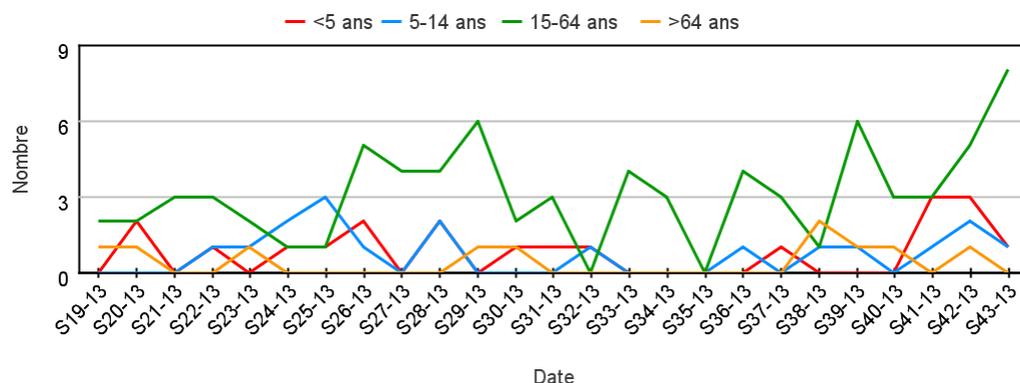
## Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes  
GrippauxMédecine  
Hospitalière

| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 3 |

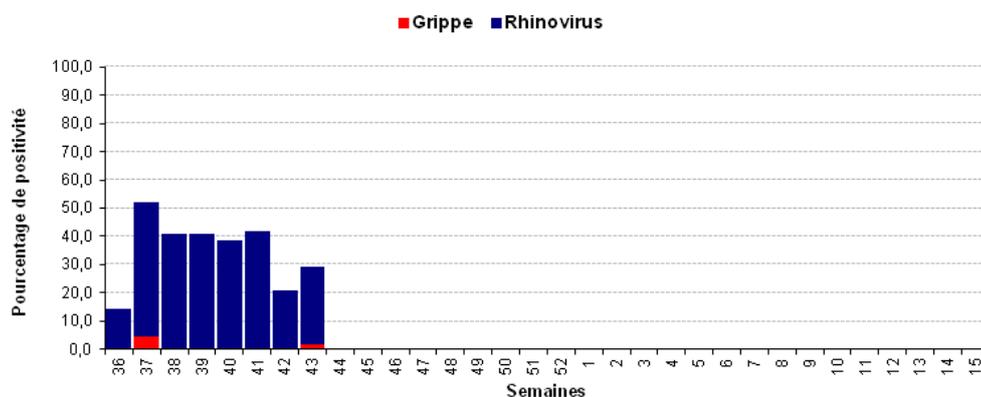
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 42		Semaine 43		Evolution entre les semaines 42 et 43
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,4%	1	0,3%	
Haute-Garonne	6	0,2%	8	0,3%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	0	0,0%	
Tarn	3	0,1%	1	0,0%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	11	0,1%	10	0,1%	→

\*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

| Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse





**Actualités nationales**

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, les détections de Virus Respiratoire Syncytial augmentent peu à peu, notamment en France Nord.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable à un niveau comparable à 2011 et 2012

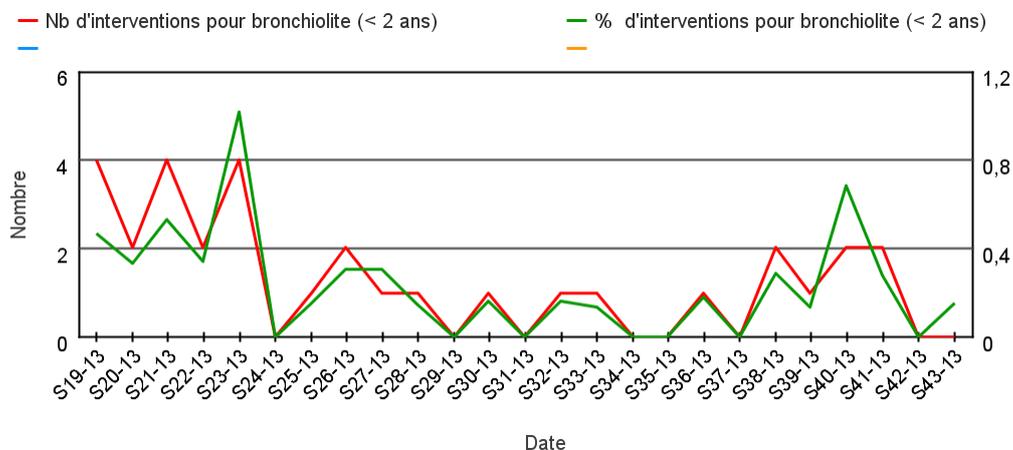
**Actualités régionales**

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 43 par rapport à la semaine précédente avec aucune intervention comme la semaine précédente. (figure 14).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite n'a pas encore débuté.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable tous âges confondus à un niveau inférieur à 2011 et 2012.

## Actualités régionales

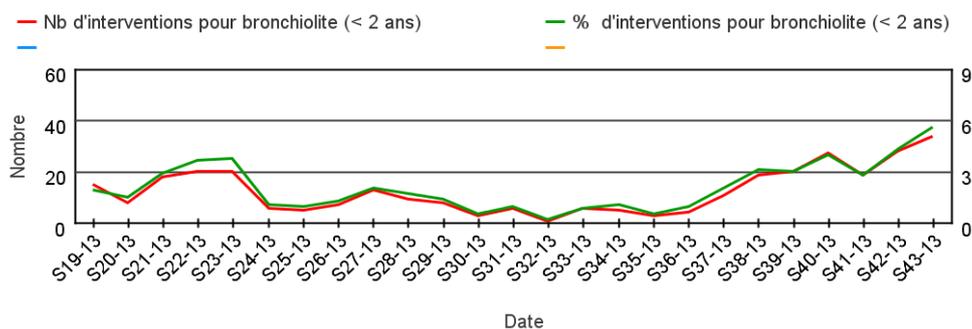
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional en semaine 43 par rapport à la semaine précédente avec 34 passages (0,4% des passages) contre 28 en semaine précédente (figure 15).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 43, soit 9,5% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 4 |

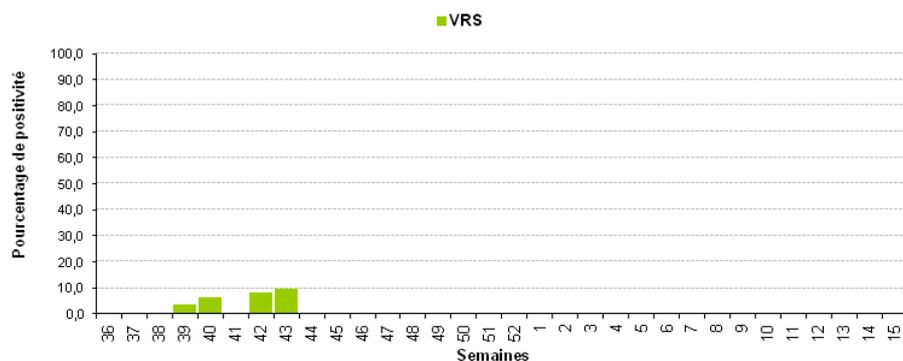
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 42		Semaine 43		Evolution entre les semaines 42 et 43
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,4%	0	0,0%	
Haute-Garonne	24	0,8%	27	0,9%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	3	0,3%	
Tarn	1	0,0%	3	0,1%	
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	28	0,3%	34	0,4%	↗

\*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

| Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

Rougeole – actualité nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Du 01/01/08 au 30/09/13, plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 32 une complication neurologique et 10 sont décédés.

En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès).

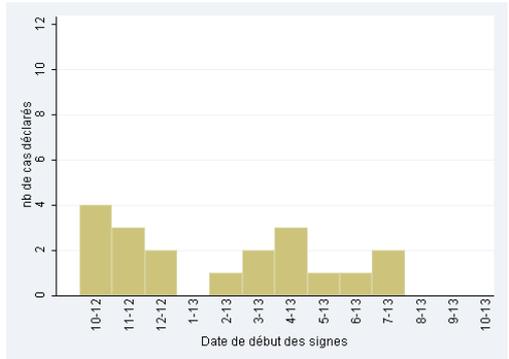
Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 237 cas déclarés du 1er janvier au 30 septembre, dont 4 cas de pneumopathie grave et deux cas compliqués d'encéphalite qui ont guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France

Rougeole

Figure 17

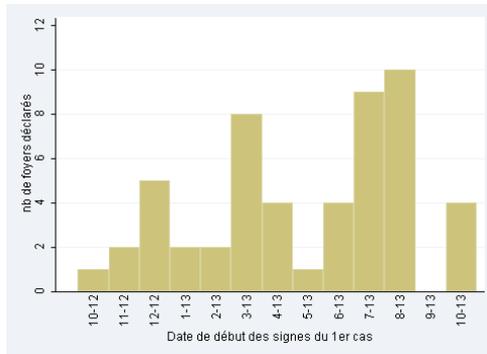
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/10/2013)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 18

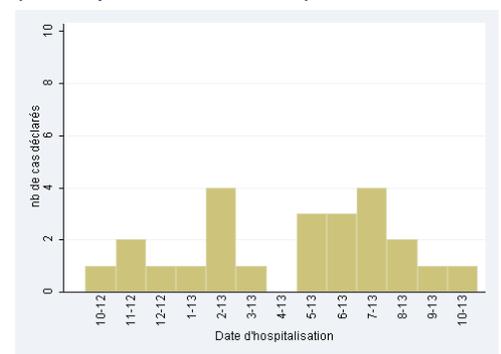
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/10/2013)



Infections invasives à méningocoque

Figure 19

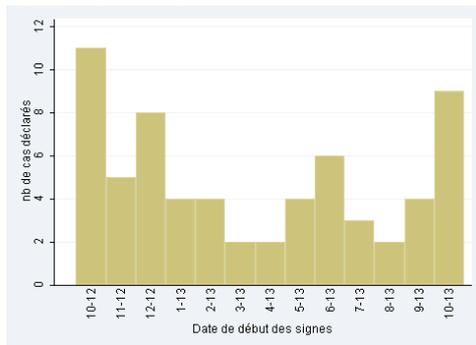
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/10/2013)



Légionellose

Figure 20

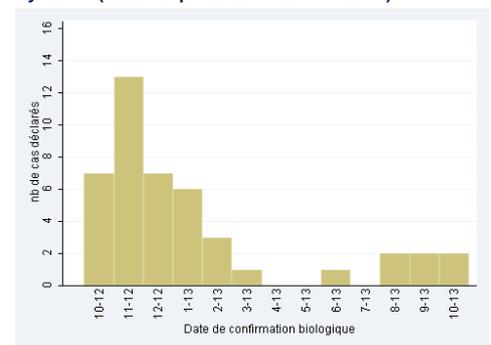
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/10/2013)



Hépatite A

Figure 21

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/10/2013)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 30/10/2013)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (10-2013)								
9	1	0	3	0	2	0	1	1	1	0
12	2	0	2	0	0	0	3	0	1	1
31	3	0	23	3	10	1	17	4	3	1
32	1	0	1	0	0	0	3	2	1	0
46	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	4	1	1	0
81	3	0	3	0	4	0	5	0	2	0
82	0	0	7	1	2	0	4	1	8	0
Région	10	0	44	4	20	1	40	9	17	2

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

- Damien Mouly  
Responsable
- Dr Anne Guinard  
Epidémiologiste
- Nicolas Sauthier  
Ingénieur du génie sanitaire
- Jérôme Pouey  
Epidémiologiste
- Cécile Durand  
Epidémiologiste
- Hélène Colineaux  
Interne de Santé Publique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées  
ARS Midi-Pyrénées  
10 chemin du Raisin  
31 050 Toulouse cedex  
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr  
Tel : 05 34 30 25 24  
Fax : 05 34 30 25 32