

206893

BILAN BIOLOGIQUE

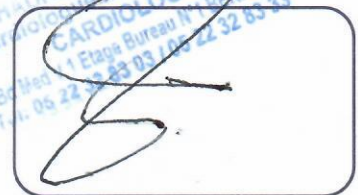
Le 22/05/24

Mr/Mme El Hajjouni

<input type="checkbox"/>	NFS	<input type="checkbox"/>	Cholestérol total
<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	HDL cholestérol
<input type="checkbox"/>	C.R.P	<input type="checkbox"/>	LDL-C
<input type="checkbox"/>	Glycémie à jeun	<input type="checkbox"/>	Triglycérides
<input type="checkbox"/>	Glycémie post prandiale	<input type="checkbox"/>	ASAT et ALAT
<input type="checkbox"/>	Hémoglobine Glyc. A1C	<input type="checkbox"/>	Gamma GT
<input type="checkbox"/>	Urée sanguine	<input type="checkbox"/>	Microalbuminurie de 24 h
<input type="checkbox"/>	Créatinine sanguine	<input type="checkbox"/>	ECBU + AntibioGramme
<input type="checkbox"/>	Acide urique	<input type="checkbox"/>	ASLO
<input type="checkbox"/>	Ionogramme sanguin	<input checked="" type="checkbox"/>	T3 - T4 - TSH μ s
	• Sodium (Na^+)	<input type="checkbox"/>	Sérologie H.V.B
	• Potassium (K^+)	<input type="checkbox"/>	Sérologie H.V.C
	• Calcium (Ca^+)	<input type="checkbox"/>	TP / INR
<input type="checkbox"/>	P.S.A	<input type="checkbox"/>	Vit D total
<input type="checkbox"/>	Ferritine	<input type="checkbox"/>	Protéinurie des 24 H
<input type="checkbox"/>	G.O.T / G.P.T		
<input type="checkbox"/>	Troponine		
<input type="checkbox"/>	D-dimères		
<input type="checkbox"/>	Protidémie		

El Hajjouni

Cachet du médecin



7^{ue} 2957



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

☐ valable 3 mois

Le

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : El Hail Mohamed

Présente une H.A. dyslipidique

Nécessitant un traitement d'une durée de : à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Étage. Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



Fait le Jeudi 23 Mai 2024 à DEROUA

Facture – Relevé : MUPRAS**Mr Nourddine EL HAIL**

Demande N° 2405230010

Date de l'examen : 23-05-2024

MUPRAS**Adresse : Allal Ben Abdellah
6ème étage, Angle rue Allal
Ben Abdellah et Rue Fakir
Mohamed Quartier de
l'Horloge.****Ville : 20000 CASABLANCA****Tel : 0522227814 / 15****Fax : 05.22.22.78.18****Analyses :**

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	K9 Prélèvement	B9	B	12.06 MAD
B104	Calcium	B30	B	26.70 MAD
B129	Phosphore minéral	B40	B	35.60 MAD
B165	Triodothyronine libre :T3L	B300	B	267.00 MAD
B161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B	178.00 MAD
B164	T S H ultra sensible	B250	B	222.50 MAD
Total				741.86 MAD

Total des B : 829

TOTAL DOSSIER : 738DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente–huit dirhams

Signature Laboratoire :

Signature d'Adhérent :

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

