



Casablanca, le 26.07.22

- متعددة الممارسات
- خارق على بطاقة الشخص بالصحراء
- خارق على بطاقة الشخص الرواضي
- خارق على بطاقة التغذية والدية
- التغذية الوهبية

ZABOUS LATIFA

127748

- GAT

- HB A1c

SIGOT SART GGT

- ECG VS.

EKG VS. TOTAL

- omnipraticienne
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique  
Nutrition Fonctionnelle
- Dipômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - obésité
- Gynécologie - Examen prénuptial  
Surveillance de la grossesse
- Médecin agréé par le ministre  
de SP pour l'examen médical  
du permis de conduire

Dr. Rachida HOUMID BENNANI  
Médecin généraliste et gynécologue  
Certifiée par le ministère  
Hay Hassani Casablanca  
Tel : 0522 90 23 81

درب العروبة شارع سيدى عبد الرحمن، بلوغ 208 ، رقم 58 - العرعرة  
الدار البيضاء - المغرب - الهاتف : 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani  
Casablanca - Tel : 05 22 90 23 81  
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

**MUPRAS MUTUELLE DE  
PREVOYANCE ET D'ACTIONS  
SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC**

**FACTURE N° : 2207212009**

**INPE: 093061067 IF:14377655**

Casablanca le 21-07-2022

**Mme Latifa ZABOUJ**

Date de l'examen : 21-07-2022

**Analyses :**

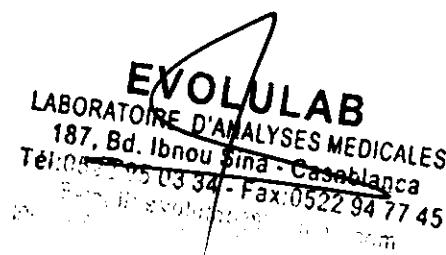
**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	- CRP	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	- Gamma G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	- Vitesse de sédimentation	B30	B
	Vitamine D - 25-hydroxy-vitamine D - D2 + D3 :	B450	B

Total des B : 860

**TOTAL DOSSIER : 790.00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-dix dirhams**

  
**EVOLULAB**  
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
 187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca  
 Tel: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45



Laboratoire  
**EVOLULAB**  
d'Analyses de Biologie Médicales

 <b>MUPRAS</b> Mutualiste de Prise en charge & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	<b>Dr. Aziz MOTAOUAKKIL</b> N° W21-691106 Biologiste Diplômé de l'Faculté de Pharmacie de Lyon - Ex Interne des Hôpitaux de Lyon - Diplôme de Biologie de la Reproduction de Besançon
<input type="checkbox"/> Maladie - <input type="checkbox"/> Hématologie - <input type="checkbox"/> Bactériologie - <input type="checkbox"/> Parasitologie - <input type="checkbox"/> Virologie - <input type="checkbox"/> Optique - <input type="checkbox"/> Biochimie - <input type="checkbox"/> Immunologie - <input type="checkbox"/> Autres	
Cadre réservé à l'adhérent(e) : <b>Dr. M. A. MOTAOUAKKIL de la Reproduction : IAC - FIV - ICSI</b>	
Matricule : ..... <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Nom & Prénom : .....	
Date de naissance : .....	
Adresse : .....	
Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du-médecin : 	
Date de consultation : <u>20/07/2022</u>	
Nom et prénom du malade : <u>Z. Z. S. A. Hoti FA</u>	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>H.T.A. Diabète</u>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
<small>Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.</small>	

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) : .....

<b>VOLET D'ADHÉRENT</b>	
Déclaration de maladie	N° W21-691106
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : .....	Nom de l'adhérent(e) : .....
Total des frais engagés : .....	Date de dépôt : .....