

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

Conditions générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

Biologie 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.

Educateur :

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.

Chirurgien 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.

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 - 8ème 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0031235

no = 24823

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1347*

Société : *ROYAL AIR MAROC*

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : *KAIRAVAN AHMED*

Date de naissance : *1948*

Adresse : *Rue BOUADIA*

Box AYA B TANGER

Tél. : *0661081421*

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL BERD Mahjoub
Cardiologue
111, Av Prince Héritier (Imm. Chems) Apt. 1
Tél. C: 0539 94 14 39 / D: 0539 94 56 67
TANGER
E-mail: elberdcardio@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : *05/02/2020*

Nom et prénom du malade : *KAIRAVAN Ahmed* Age : *72*

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *H7A*

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 : *Tanger*

Le : *05/02/2020*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 07/2/20 | C2 + K4 | | 7600 | Dr. EL BERRAHOUCHE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| PHARMACIE AL ANDALOUS Dr. Benjelloun Jaouide 18 BOULEVARD MARSEILLE 5 TANISER TEL: 05 39 94 69 10 | 5/2/2020 | 636,90 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA MEDICALES Ed. Moussa Ben Moussair Tanger Tél: 05 39 93 29 69 Fax: 05 39 93 97 23 | 06.02.20 | B 9.60 | 1296,40 Dh |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 bi

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------|--|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|--|-------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | | H | | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL BERO Mahjoub

CARDIOLOGUE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Marseille

(Doctorat d'Etat en Médecine et C. E. S. National
de Cardiologie)

Ex-Praticien Hospitalier C. H. R. de Martigue

Ex-Attaché C. H. U. Nord et C. H. S. Edouard Toulouse de
Marseille - France



الدكتور البرد محجوب

إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

خريج كلية الطب بمرسيليا
(دكتوراه الدولة والإختصاص في أمراض
القلب والشرايين)
طبيب ممارس سابقا بالمستشفى الجامعي
بمرسيليا ونواحيها

Tanger, le

05/08/20

KAROUAN Ali med

169.30 x 3

507.90

- IRPHI plus 300/12,5 - 15

43.00 x 3

129.00

- Anglar 5 : 1/5

Q5f=03

636,90

Dr. EL BERO Mahjoub
Cardiologue
111, Av. Prince Heritier (Imm. Chems) App. 1
Tél. C. 0539 94 14 39 / 0539 94 56 67
TANGER
E-mail: elberdcardio@gmail.com

صيدلية الأندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjelloun Jacoufik
111, BOULEVARD MOHAMED S
TEL: 05 39 94 69 10
TANGER

111, Av. Prince Heritier (Imm. Chems) App. 1 - TANGER

Tél.: 05 39 94 14 39

(Au dessus de la pharmacie du Soleil, près de Province)

Domicile: 05 39 94 56 67

GSM: 06 61 16 90 19

E-mail: elberdcardio@gmail.com

111 ، شارع ولي العهد (عمارة الشمس) رقم 1

فوق صيدلية الشمس قرب العمالة - طنجة

الهاتف: 05 39 94 14 39

(فوق صيدلية الشمس قرب العمالة)

المنزل - رقم الهاتف: 05 39 94 56 67

المتنقل: 06 61 16 90 19

البريد الإلكتروني: elberdcardio@gmail.com

AMGLOR[®]

Amlodipine

5mg

30 comprimés
Voie orale

bottu s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 43DH00
PER: 04/21
LOT: I955



AMGLOR[®]

Amlodipine

5mg

30 comprimés
Voie orale

bottu s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 43DH00
PER: 04/21
LOT: I955



AMGLOR[®]

Amlodipine

5mg

30 comprimés
Voie orale

bottu s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Sebdia - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 43DH00
PER: 04/21
LOT: I955



إرفي بلوس[®] 12,5/300 مغ

إريزارتان/هيدروكلوروتيازيد

IRPHI PLUS

300mg/12,5mg

30 Comprimés



6 118000 051329

30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT: 010

PER: NOV 2020

PPV: 169 DH 30

إرفي بلوس[®] 12,5/300 مغ

إريزارتان/هيدروكلوروتيازيد

IRPHI PLUS

300mg/12,5mg

30 Comprimés



6 118000 051329

30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT: 010

PER: NOV 2020

PPV: 169 DH 30

إرفي بلوس[®] 12,5/300 مغ

إريزارتان/هيدروكلوروتيازيد

IRPHI PLUS

300mg/12,5mg

30 Comprimés



6 118000 051329

30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT: 010

PER: NOV 2020

PPV: 169 DH 30

MicroSmart
226 167 02
V2.2



I
aVL

III
aVF

GE marquette

MicroSmart

29 498
V2.2



U1

U2

U3

U4

U5

U6

U7

U8

U9

U10

U11

U12

U13

U14

U15

U16

U17

U18

U19

U20

U21

U22

U23

U24

U25

U26

U27

U28

U29

U30

U31

U32

U33

U34

U35

U36

U37

U38

U39

U40

U41

U42

U43

U44

U45

U46

U47

U48

U49

U50

U51

U52

U53

U54

U55

U56

U57

U58

U59

U60

U61

U62

U63

U64

U65

U66

U67

U68

U69

U70

U71

U72

U73

U74

U75

U76

U77

U78

U79

U80

U81

U82

U83

U84

U85

U86

U87

U88

U89

U90

U91

U92

U93

U94

U95

U96

U97

U98

U99

U100

U101

U102

U103

U104

U105

U106

U107

U108

U109

U110

U111

U112

U113

U114

U115

U116

U117

U118

U119

U120

U121

U122

U123

U124

U125

U126

U127

U128

U129

U130

U131

U132

U133

U134

U135

U136

U137

U138

U139

U140

U141

U142

U143

U144

U145

U146

U147

U148

U149

U150

U151

U152

U153

U154

U155

U156

U157

U158

U159

U160

U161

U162

U163

U164

U165

U166

U167

U168

U169

U170

U171

U172

U173

U174

U175

U176

U177

U178

U179

U180

U181

U182

U183

U184

U185

U186

U187

U188

U189

U190

U191

U192

U193

U194

U195

U196

U197

U198

U199

U200

U201

U202

U203

U204

U205

U206

U207

U208

U209

U210

U211

U212

U213

U214

U215

U216

U217

U218

U219

U220

U221

U222

U223

U224

U225

U226

U227

U228

U229

U230

U231

U232

U233

U234

U235

U236

U237

U238

U239

U240

U241

U242

U243

U244

U245

U246

U247

U248

U249

U250

U251

U252

U253

U254

U255

U256

U257

U258

U259

U260

U261

U262

U263

U264

U265

U266

U267

U268

U269

U270

U271

U272

U273

U274

U275

U276

U277

U278

U279

U280

U281

U282

U283

U284

U285

U286

U287

U288

U289

U290

U291

U292

U293

U294

U295

U296

U297

U298

U299

U300

U301

U302

U303

U304

U305

U306

U307

U308

U309

U310

U311

U312

U313

U314

U315

U316

U317

U318

U319

U320

U321

U322

U323

U324

U325

U326

U327

U328

U329

U330

U331

U332

U333

U334

U335

U336

U337

U338

U339

U340

U341

U342

U343

U344

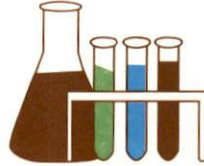
U345

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير
اختصاصي في الهندسة البيولوجية
خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

Docteur BENTAHILA Samir
Spécialiste Génie Biologique
Diplômé de l'Université Henri Poincaré
NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيوديأغناستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد
اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا
Docteur BENTAHILA Rachid
Spécialiste des Analyses Biologiques
Diplômé d'Etat de la Faculté de
STRASBOURG - FRANCE
Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 06/02/20

Tanger le : 06/02/20
Prélèvement effectué à 08:12

Patient : Monsieur KAIROUAN AHMED
Docteur MAHJOUB EL BERD
55366 55366

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Normales

NUMERATION GLOBULAIRE

| | | | |
|-------------------------|-------|-------------------|--------------|
| Globules blancs ----- : | 6 970 | /mm ³ | 4000 - 10000 |
| Hématies ----- : | 5,04 | M/mm ³ | 4,5 - 5,8 |
| Hémoglobine ----- : | 15,1 | g/100 ml | 13 - 17 |
| Hématocrite ----- : | 43,6 | % | 40 - 54 |
| - V.G.M. ----- : | 87 | μ ³ | 80 - 94 |
| - T.C.M.H. ----- : | 30 | pg | 27 - 32 |
| - C.C.M.H. ----- : | 35 | % | 32 - 36 |

FORMULE SANGUINE

| | | | | | |
|-------------------------------------|------|---|-------|------------------|-------------|
| Polynucléaires Neutrophiles ----- : | 49,5 | % | 3 450 | /mm ³ | 2000 - 6800 |
| Polynucléaires Eosinophiles ----- : | 3,9 | % | 272 | /mm ³ | < 400 |
| Polynucléaires Basophiles ----- : | 0,7 | % | 49 | /mm ³ | < 200 |
| Lymphocytes ----- : | 35,3 | % | 2 460 | /mm ³ | 800 - 4000 |
| Monocytes ----- : | 10,6 | % | 739 | /mm ³ | 160 - 1000 |

| | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------|-----------------|
| NUMERATION DES PLAQUETTES ----- : | 188 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 |
|-----------------------------------|---------|------------------|-----------------|

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales

| | | | |
|---------------------|---|----|------|
| 1 ère heure ----- : | 3 | mm | < 10 |
| 2 ère heure ----- : | 8 | mm | < 20 |

BIOCHIMIE

| | | | |
|--------------------------------|------|--------|------------|
| Potassium ----- : | 4,37 | mEq/l | 3,6 - 5 |
| Glycémie à jeun ----- : | 1,01 | g/l | 0,7 - 1,1 |
| Soit ----- : | 5,6 | mmol/l | 3,9 - 6,1 |
| Glycémie post prandial ----- : | 0,83 | g/l | |
| Soit ----- : | 4,6 | mmol/l | |
| Urée ----- : | 0,44 | g/l | 0,15 - 0,5 |
| Soit ----- : | 7,33 | mmol/l | 2,5 - 8,33 |
| Créatinine ----- : | 11,5 | mg/l | 6 - 13 |
| Soit ----- : | 102 | μmol/l | 53 - 115 |

مختبر التحليلات الطبية
بيوديأغناستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tél: 05 39 93 29 69 • Fax: 05 39 93 97 23
89, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger

Page : 1/2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

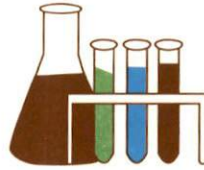
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيوديأغنونستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 06/02/20

Tanger le : 06/02/20

Prélèvement effectué à 08:12

Patient : Monsieur KAIROUAN AHMED

Docteur MAHJOUB EL BERD

55366

55366

| | | | Normales |
|--------------------------|------|--------|-------------|
| Acide urique----- | 85,1 | mg/l | 35 - 72 |
| Soit : | 507 | μmol/l | 208 - 429 |
| Cholestérol Total ----- | 1,35 | g/l | 1,5 - 2,3 |
| Soit : | 3,48 | mmol/l | 3,86 - 5,93 |
| Cholestérol H.D.L. ----- | 0,33 | g/l | 0,35 - 0,6 |
| Soit : | 0,85 | mmol/l | 0,9 - 1,54 |
| Cholestérol L.D.L. ----- | 0,71 | g/l | < 1,6 |
| Soit : | 1,83 | mmol/l | < 4,12 |
| Triglycérides ----- | 1,58 | g/l | 0,6 - 1,65 |
| Soit : | 1,79 | mmol/l | 0,68 - 1,86 |
| Transaminases SGOT ----- | 16 | UI/l | < 40 |
| Transaminases SGPT ----- | 21 | UI/l | < 41 |

IMMUNO / SEROLOGIE

| | | | |
|----------------------------------|-----|------|-----|
| Protéine C réactive (U.S.) ----- | 3,0 | mg/l | < 6 |
| (Dosage par turbidimétrie) | | | |

MARQUEURS TUMORAUX

| | | | |
|-----------------------------------------------|------|-------|--|
| Dosage du P.S.A. Total ----- | 1,65 | ng/ml | |
| ElectroChimiluminescence (ECLIA) Elecsys 2010 | | | |

Valeurs usuelles

| | |
|---------------|--------|
| < 40 ans : | < 1,72 |
| 40 à 50 ans : | < 2,19 |
| 50 à 60 ans : | < 3,42 |
| 60 à 70 ans : | < 6,16 |
| > 70 ans : | < 6,77 |

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA
Tél: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 97 23
89, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger

Dr. EL BERD Mahjoub

CARDIOLOGUE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Marseille

(Doctorat d'Etat en Médecine et C. E. S. National
de Cardiologie)

Ex-Praticien Hospitalier C. H. R. de Martigue

Ex-Attaché C. H. U. Nord et C. H. S. Edouard Toulouse de
Marseille - France *



الدكتور البرد محجوب

إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

خريج كلية الطب بمرسيليا

(دكتوراه الدولة والإختصاص في أمراض
القلب والشرايين)

طبيب ممارس سابقا بالمستشفى الجامعي
بمرسيليا ونواحيها

Tanger, le 05/2/20
KAIROVAN. Ahmed

- NFS - VS - CRP
- Kt
- Glys - à J et PP
- uree - creat - A. urgu
- T3 - T4 - TSH
- Cholesterol - TG - HDL - LDL
- Triglycerides
- PSA

Dr. EL BERD Mahjoub
Cardiologue
111, Av. Prince Heritier (Imm. Chems) App. 1
C. 0539 94 14 39 - 0539 94 56 67
E-mail: elberdcardio@gmail.com

111, Av. Prince Heritier (Imm. Chems) App. 1

Tél.: 05 39 94 14 39

(Au dessus de la pharmacie du Soleil, près de Province)

Domicile: 05 39 94 56 67

GSM: 06 61 16 90 19

E-mail: elberdcardio@gmail.com

111, شارع ولي العهد (عمارة الشمس قرب العمالة)

فوق صيدلية الشمس قرب العمالة - 05 39 94 14 39

الهاتف: 05 39 94 14 39

(فوق صيدلية الشمس قرب العمالة)

المنزل - رقم الهاتف: 05 39 94 56 67

المتنقل: 06 61 16 90 19

البريد الإلكتروني: elberdcardio@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tél: 05 39 94 29 69 - Fax: 05 39 94 97 43
89 Bd. Mousa Ben Nasseur Tanger

BIODIAGNOSTICA
 89, bd Moussa Ben Noussair
 Tel, 039-93-29-69
 TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568
 IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 6 février 2020

Monsieur KAIROUAN AHMED

| | |
|------------|-----|
| FACTURE N° | 939 |
|------------|-----|

Analyses :

| | | | |
|-----------------------------------|---|-----|---------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 | |
| Vitesse de sédimentation ----- | B | 30 | |
| Potassium ----- | B | 30 | |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B | 20 | |
| Glycémie post prandiale ----- | B | 20 | |
| Urée ----- | B | 30 | |
| Créatinine ----- | B | 30 | |
| Acide urique ----- | B | 30 | |
| Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| Cholestérol HDL ----- | B | 50 | |
| Cholestérol LDL ----- | B | 50 | |
| Triglycérides ----- | B | 60 | |
| Transaminases SGOT ----- | B | 50 | |
| Transaminases SGPT ----- | B | 50 | |
| Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| PSA total (Elecsys) ----- | B | 300 | Total : B 960 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|-----|--|
| Sang----- | Pc | 1,5 | |
|-----------|----|-----|--|

| | |
|---------------|-------------|
| TOTAL DOSSIER | 1 296,40 DH |
|---------------|-------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quatre vingt Seize Dirhams et Quarante Centimes

منبر التحليلات الطبية
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
 BIODIAGNOSTICA
 Tél 05 39 93 29 69 - Fax 05 39 93 97 23
 89, B.d. Moussa Ben Noussair Tanger