

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

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 20 45 46 - www.mupras.com



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-530285

ND: 29524

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11089 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JAMALI Saïd
 Date de naissance : 01/05/1952
 Adresse : N° 104 Bd EL GHANDI Hay BEASY Berrechid
 Tél. : 0664559080 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/03/2020
 Nom et prénom du malade : Jamali Saïd Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RÉLEVÉ 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
05.03.20			300DH	INP : 0911839131

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/03/20	1159,22
	03/03/20	5275,00DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/05/2020		190,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OOF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Dr EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum

الدكتورة المتقي أم كلثوم

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne de

l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au Centre

Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

أخصائية في أمراض الغدد الصم و داء السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن

الثاني - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 5/03/2020

M^r Tamar, Saïd

6x584:00

1) Navalgid 30 flaps
(30 - 30)

mode
6mg

2) Navalgid flaps

1x647,00 \$ 2001 mbl.
2x574,00

3) Dugues + Bantellets
5275,00 TG
+ lancettes

1x15

3x50

1x200 1560,00

23 ، تقاطع زنقة جورج مونتاني. إقامة ريزيديا (العمارة

فوق الساتيام) الطابق الثاني الشقة 8. حي قال فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble

audessus du CTM) 2ème Etage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 59 41 13 11 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



6 118001 121298

8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



6 118001 121298

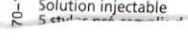
8-9674-73-270-1

8-9670-73-270-1
NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 647 DH



6 118001 121304

8-9670-73-270-1
NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 647 DH



6 118001 121304

-- LAPROPHAN --
PPV : 571DH00

8-9670-73-270-1
NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 647 DH



6 118001 121304

-- LAPROPHAN --
PPV : 571DH00

On·Call®

Lancets

REF G124-10A

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On·Call®

Lancets

For use with the *On Call®*
Blood Glucose Monitoring Systems.
For self testing and professional use.

Contents: 100 Sterile Lancets

PRECAUTION

Do not use the lancet if the safety tab is missing or loose
when you take the lancet out of bag.
Use caution whenever the lancet needle is exposed.



STERILE R

CE 0123

© 2014 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 54105 8

On·Call®

Lancets

REF G124-10A

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On·Call®

Lancets

For use with the *On Call®*
Blood Glucose Monitoring Systems.
For self testing and professional use.

Contents: 100 Sterile Lancets

PRECAUTION

Do not use the lancet if the safety tab is missing or loose
when you take the lancet out of bag.
Use caution whenever the lancet needle is exposed.



STERILE R

CE 0123

© 2014 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 54105 8

On·Call®

Lancets

REF G124-10A

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On·Call®

Lancets

For use with the *On Call®*
Blood Glucose Monitoring Systems.
For self testing and professional use.

Contents: 100 Sterile Lancets

PRECAUTION

Do not use the lancet if the safety tab is missing or loose
when you take the lancet out of bag.
Use caution whenever the lancet needle is exposed.



STERILE R

CE 0123

© 2014 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 54105 8

1130389301

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On-Call[®] Plus and On-Call[®]
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



IVD



2°C 35°C



50



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 1 5 3 5 2 1 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON[®]

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



1130389301

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On-Call[®] Plus and On-Call[®]
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



IVD



2°C 35°C



50



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 1 5 3 5 2 1 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON[®]

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



1130389301

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On-Call[®] Plus and On-Call[®]
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



IVD



2°C 35°C



50



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 1 5 3 5 2 1 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON[®]

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



1130389301

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On-Call[®] Plus and On-Call[®]
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



IVD



2°C 35°C



50



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 1 5 3 5 2 1 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON[®]

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



1130389301

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On-Call[®] Plus and On-Call[®]
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



IVD



2°C 35°C



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 5 3 5 2 1 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON[®]

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



1130389301

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On-Call[®] Plus and On-Call[®]
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



IVD



2°C 35°C



50



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 5 3 5 2 1 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON[®]

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood
using the *On Call[®] Plus* and
On Call[®] EZ II blood
glucose meters.
For self testing and
professional use.

Contents:
25 Test Strips
Code Chip
Package Insert



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389401

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



Info Pharma

Distributeur exclusif

ACON



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



IVD



On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood
using the *On Call[®] Plus* and
On Call[®] EZ II blood
glucose meters.
For self testing and
professional use.

Contents:
25 Test Strips
Code Chip
Package Insert



CE 0123

©2017 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389401

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



Info Pharma

Distributeur exclusif

ACON



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



IVD



Dr EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne de

l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au Centre

Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة المتقي أم كلثوم

أخصائية في أمراض الغدد الصم و داء السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن

الثاني - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 05.03.20

M. Tama, Said

18/03/20

secc, uatimi

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le.....

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble
audessus du CTM) 2ème Etage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 59 41 13 11 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

23 ، تقاطع زنقة جورج ساند و زنقة مونتاني . إقامة ريزيديا (العمارة

فوق الساتيام) الطابق الثاني الشقة 8. حي قال فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble
audessus du CTM) 2ème Etage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 59 41 13 11 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 20-3105

Patient : Mr JAMALI Said

Edité le : 14/05/2020

Date prélèvement : 13/05/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	30,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Hémoglobine glyquée	100	100,00
Total B	190	190,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		190,00

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

LABORATOIRE
SEKKAT
Reception
Le.....



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 13/05/2020
Edition du : 13/05/2020
Dossier N° : 10A05557020

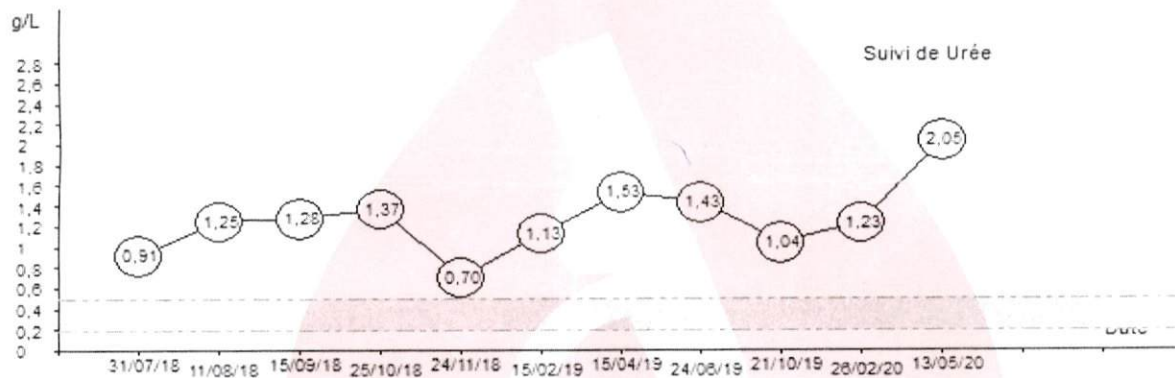
Mr JAMALI Said
Né(e) le : 01/05/1952



Page : 1/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)	: 1,13 g/L 6,27 mmol/L	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)	0,87 (31/07/18)
Urée (Technique : Uréase/GLDH)	: 2,05 g/L 34,17 mmol/L	(0,18 - 0,5) (3 - 8,34)	



Créatinine (Technique : Enzymatique)	: 107,60 mg/L 951 μmol/L	(6 - 12) (53 - 106)
---	-----------------------------	----------------------------

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef N° 12 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 13/05/2020

Mr JAMALI Said

Edition du : 13/05/2020

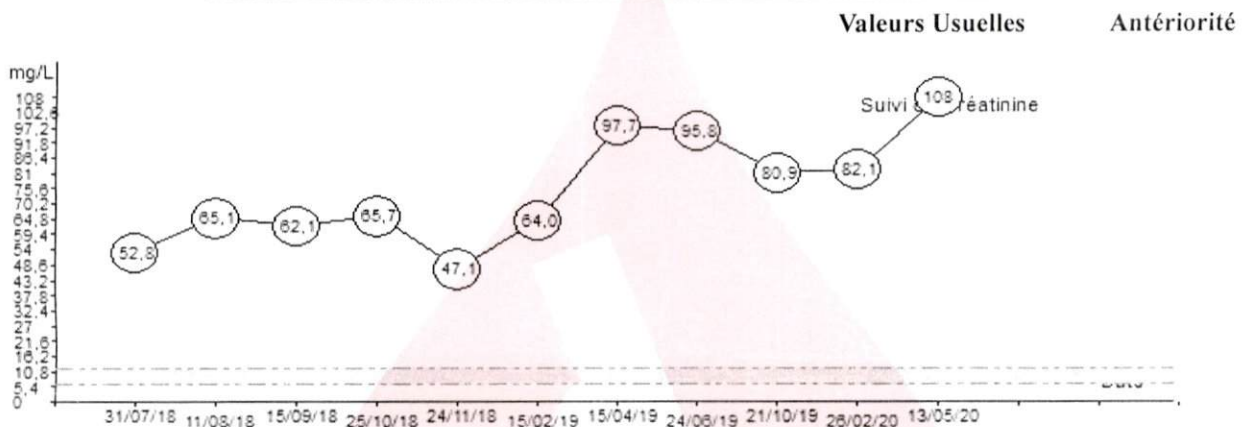
Né(e) le : 01/05/1952

Dossier N° : 10A05557020



Page : 2/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef N° 22 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 13/05/2020
Edition du : 13/05/2020
Dossier N° : 10A05557020

Mr JAMALI Said

Né(e) le : 01/05/1952



Page : 3/3

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : :

9,00 %

Valeurs Usuelles

Antériorité

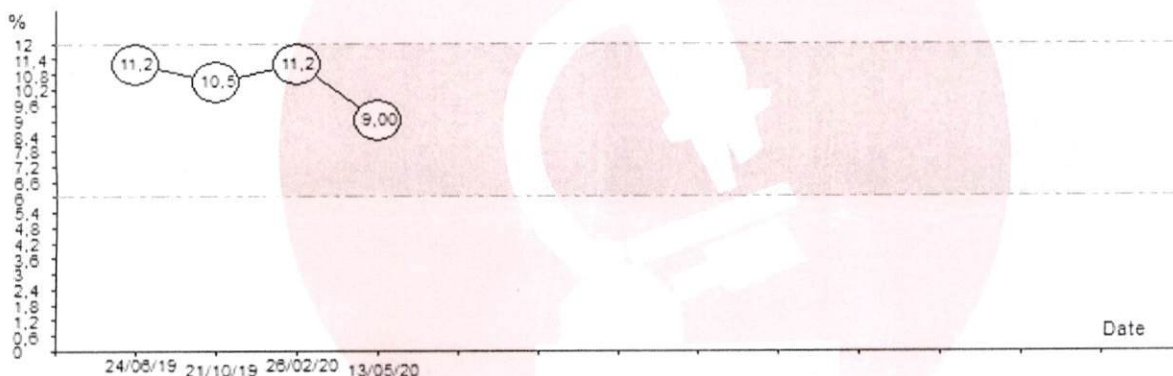
(Inférieur à 6,4)

N.B : Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

- hypertriglycémie, - insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée),
- déficit en fer, vitamine b12, folates, - splénectomie, - abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique,
- hyperbilirubinémie, - présence d'hémoglobine fœtale (Hbf), - ethnie (Africain/Africain-Américain).

Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

- vitamines C et E, - maladie hépatique chronique, - hémodialyse, - hémolyse,
- transfusion sanguine, - présence d'HbS et C, - splénomégalie, - médicament...



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Yousser II N° 12 Berrechid

Rapport de patient

Bio-Rad
D-10
N° Série: #DJ7L637204
Id. de l'échantillon :
Date d'injection
N° d'injection : 11
N° de portoir : ---

DATE : 14/05/2020
HEURE : 12:16
Version Logiciel : 4.30-2
2130520020
13/05/2020 16:26
Méthode : HbA1c
Position du portoir : 1

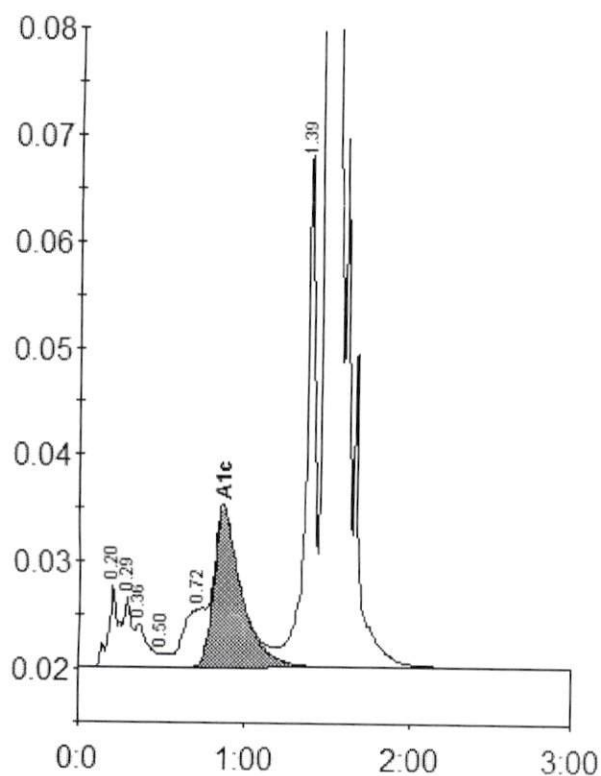


Table des pics - ID : 2130520020

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	7654	30120	1.3
A1b	0.29	6488	21001	0.9
Unknown	0.36	3875	22074	0.9
F	0.50	1249	4879	0.2
LA1c/CHb-2	0.72	5405	39997	1.7
A1c	0.88	14641	169614	9.0
P3	1.39	48560	187954	7.8
A0	1.48	564926	1921232	80.2
Aire totale :		2396872		

Concentration :	%
A1c	9.0

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N° 12 Berrechid

MEDICO-DISTRIBUTION CASA

169-171 RUE 3 HAY LAALOU SBATA 20000 CASABLANCA

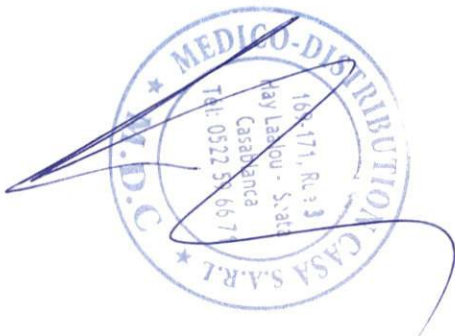
Tél. : 0522596671

FACTURE

Référence : F0059176
Date : 05/03/20
Mode de règlement : Espèces
A payer avant le : 05/03/20

JAMALI SAID

Référence	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	% Rem.	Montant T.T.C.	Code TVA
	ON CALL +/-50U	8,00	150,0000	0,00	1 200,00	1
	ON CALL LANCETTES/100U	3,00	50,0000	0,00	150,00	1
	BD AIGUILLES	1,00	200,0000	0,00	200,00	1



TVA		
Code	Taux	Montant
0	Aucune	
1	20,00	258,33
2	7,00	
3	14,00	
4	0,00	
5	0,00	
Total TVA :		258,33

Total Brut TTC : 1 550,00
Remise :
Escompte :
Frais de Port :
Frais de Facturation :

Total HT Net : 1 291,67
TVA : 258,33
Total TTC : 1 550,00
Acompte :
Net à Payer : 1 550,00