

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 6ème 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 052193

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2928 Société : msc 31369

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERRAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-052193

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 :

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 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 - 6ème 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° W19-506419

8828

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
7, Rue bthmane Ibn Athane, 1ème Etage
Escalier A Appt. 2 - Casablanca
Tél: 0 522 26 46 46

04/05/2020
Vme Afaf Cherradi

Actualités MUPRAS

11 JUN 2020

file 8828

Fait à : Casablanca Le : 04/06/2020
Signature de l'adhérent(e) : Afaf

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
04/07/2020	CS		300 DH	INF : 0912114304
06/10/2020	CS		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
4/5/22	174.90
6/5/2020	241.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
04/10/2012	B70 + K 1,5	1070,20
05/10/2012	230 33	600,00

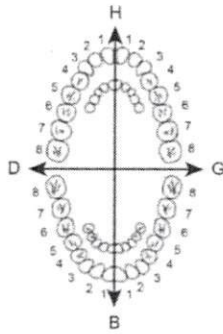
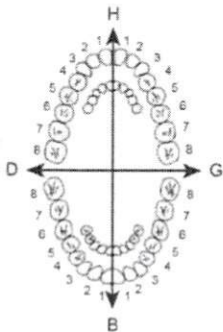
[illegible]

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 bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. NAJIM Sakina

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose

Maladies de la colonne vertébrale

Maladies osseuses (Ostéoporose...)

Maladies des tendons

Rhumatismes microcristallins (Goutte...)

Biothérapie et PRP

Echographie ostéoarticulaire

Ancien Médecin au Service
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



د. ناجيم سكيته

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل

أمراض الغضروف

أمراض العمود الفقري

هشاشة وترقق العظام

أمراض الأوتار

داء النقرس

العلاج بالأدوية البيولوجية والبلازما

الفحص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقا بمصلحة أمراض المفاصل
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca le : 04 - 05 - 2020.

Mme Afaf Cherrat:

2019

1 - Profenid 100 mg



1g x 2 / j \Rightarrow 2 jrs.
au milieu des repas.



2 - Doliprane 1g x 8



PPV: 14DH00
PER: 03/23
LOT: J869

1g x 3 / j \Rightarrow 2 jrs.
au besoin



3 - Voltarène emulgel 1g x 12



47, Rue Othmane ibn Affane (Ex - Lafuente) 3^{ème} Etage (Avec ascenseur) - Casablanca
Quartier du Parc - Casablanca.

☎ 05 22 26 46 46 ✉ drnajims@gmail.com

ICE: 00205889000018

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
Avenue Othmane ibn Affane
Quartier du Parc - Casablanca
Tél: 05 22 26 46 46

OEDES 20

7 gélules



6 118001 100

LOT 191189

EXP 04/2022

PPV 30.00DH

1 gel 10

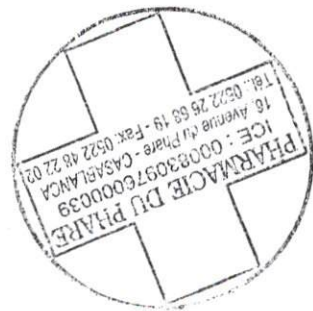
2 gels



174.90

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue

47, Rue Othmane Ibn Affane, 3ème Etage
Escalier A App. 2 - Casablanca
Tél.: 0 522 26 46 46



CHIRURGIE MILITAIRE

Dr. NAJIM Sakina Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires
Arthrose
Maladies de la colonne vertébrale
Maladies osseuses (Ostéoporose...)
Maladies des tendons
Rhumatismes micocristallins (Goutte...)
Biothérapie et PRP
Echographie ostéoarticulaire

Ancien Médecin au Service
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



د. ناجيم سكيينة

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم - التهاب المفاصل
أمراض العضلات
أمراض العمود الفقري
هشاشة وترقق العظام
أمراض الأوتار
داء النقرس

الوقاية والبلازما
نظام والمفاصل

ملحة أمراض المفاصل
الجامعي ابن رشد

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

Casablanca le: 06-05-2020

cherradi: Afa



4916-x4

1 - D-cure 100000

UI

1 amp / 15 jrs

au milieu du pt de j

avec un morceau SV pi

puis relayer par

79.50

2-D3 Norm

1 goutte j → 6

47, Rue Othmane Ibn Affane (Ex - Lafuente) 3^{ème} Etage (Avec ascenseur), Escalier
Quartier du Parc - Casablanca.

☎ 05 22 26 46 46 ✉ drnajims@gmail.com

ICE: 00205889000018

Lot: 190887
A consommer
avant le: 12/2022
PPC: 79,50 DH



3 : Piascleline 300 mg

188,00 DHS

1 gel / j

⇒ 3 mois

84119-



Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
47, Rue othmane Ibn Alfane, 3eme Etage
Escalier A Appt 2 - Casablanca
Tel.: 0 522 26 46 46

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires -
Arthrose
Maladies de la colonne vertébrale
Maladies osseuses (Ostéoporose...)
Maladies des tendons
Rhumatismes micocristallins (Goutte...)
Biothérapie et PRP
Echographie ostéoarticulaire

Ancien Médecin au Service
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



د. ناجيم سكينية

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل
أمراض الغضروف
أمراض العمود الفقري
هشاشة وترقق العظام
أمراض الأوتار
داء النقرس
العلاج بالادوية البيولوجية والبلزما
الفحص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقا بمصلحة أمراض المفاصل
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca le: 04-05-2020.

Mme Afaf Cherrati

Ax 2 genoux en charge

F + P + axiale à

90°

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tel.: 04.97.97 - Fax: 04.97.97

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
47, Rue Othmane Ibn Affane, 3ème Etage
Escalier A Appt. 2 - Casablanca
Tel.: 0 522 26 46 46

47, Rue Othmane Ibn Affane (Ex - Lafuente) 3^{ème} Etage (Avec ascenseur), Escalier A, App N° 2
Quartier du Parc - Casablanca.

☎ 05 22 26 46 46 ✉ drnajims@gmail.com

ICE: 002058889000018



Casablanca, le 05/05/2020

Facture N° 1747

Nom patient : **CHERRADI AFAT**

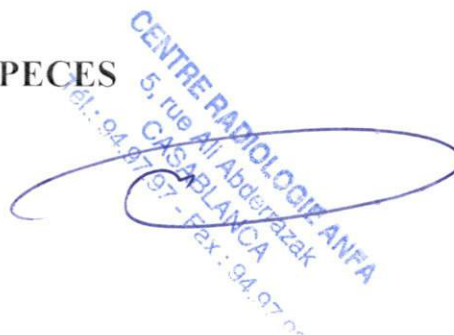
Examen(s) réalisé(s) :

RX GENOU D 1 INC.FEMORO-PATELLAIRE
RX 2 GENOUX F/P EN CHARGE

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES



Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
 Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
 D.E.S de Radiologie
 Membre de la Société Française de Radiologie
 Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 05/05/2020

Patient : **CHERRADI AFAF**
 Prescripteur: **DR NAJIM S**

RADIOGRAPHIES DES DEUX GENOUX FACE, PROFIL ET INC. FEMORO-PATELLAIRE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication :

Gonalgies prédominantes à droite.

Résultats :

Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.

Aspect normal des interlignes articulaires tibio-fémorales et fémoro-patellaires.

Pas de signe de subluxation rotulienne.

Pas d'anomalie des parties molles.

Conclusions :

Radiographies normales.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD
 CENTRE RADIOLOGIE ANFA
 5, rue Ali Abderrazak
 CASABLANCA
 Tél: 94.97.97 Fax: 94.97.99

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires
Arthrose
Maladies de la colonne vertébrale
Maladies osseuses (Ostéoporose...)
Maladies des tendons
Rhumatismes microcristallins (Goutte...)
Biothérapie et PRP
Echographie ostéoarticulaire

Ancien Médecin au Service
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



د. ناجيم سكيينة

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل
أمراض الغضروف
أمراض العمود الفقري
هشاشة وترقق العظام
أمراض الأوتار
داء النقرس
العلاج بالادوية البيولوجية والبلازما
الفحص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقا بمصلحة أمراض المفاصل
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca le : 06-05-2020.

Mme **NAJIM Sakina** Afaf Cherradi
Dr. Rhumatologue
47, Rue Othmane Ibn Affane - Casablanca
Escalier A Appt. 2 - Casablanca
Tel.: 0 522 26 46 46

- NFS - VS - CRP
- 25(OH) Vit D - Calcémie - Alb -
- calcémie de 26h.

04/05/2020
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rôs. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tel.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
47, Rue Othmane Ibn Affane
Escalier A Appt. 2 - Casablanca
Tel.: 0 522 26 46 46

47, Rue Othmane Ibn Affane (Ex - Lafuente) 3^{ème} Etage (Avec ascenseur), Escalier A, App N° 2
Quartier du Parc - Casablanca.

☎ 05 22 26 46 46 ✉ drnajims@gmail.com

ICE: 00205889000018

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1304020026
Date de l'examen : 04-05-2020

Mme Afaf CHERRADI
Réf : 2005040014
Prescription : Dr Sakina NAJIM

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

03-09-2019

Globules Blancs :	6 050 /mm3	(4 000-10 000)	7 210
Globules Rouges :	4.42 /mm3	(3.90-5.40)	4.32
Hémoglobine :	13.3 g/dL	(12.0-15.6)	13.1
Hématocrite :	38.5 %	(35.5-45.5)	38.0
VGM :	87.1 fL	(80.0-99.0)	88.0
TCMH :	30.1 pg	(27.0-33.5)	30.3
CCMH :	34.5 %	(30.0-35.0)	34.5
Polynucléaires Neutrophiles :	48.1 %	(40.0-75.0)	63.8
Soit:	2 910.1 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	4 600.0
Polynucléaires Eosinophiles :	6.8 %	(<5.0)	3.3
Soit:	411.4 / mm3	(20.0-1 100.0)	237.9
Polynucléaires Basophiles :	0.8 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	48.4 / mm3	(<350.0)	43.3
Lymphocytes :	36.9 %	(20.0-45.0)	26.5
Soit:	2 232.5 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	1 910.7
Monocytes :	7.4 %	(2.0-12.0)	5.8
Soit:	447.7 / mm3	(100.0-2 700.0)	418.2
Plaquettes :	254 000 /mm3	(150 000-500 000)	265 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	9 mm	(<20)
VS 2ème heure	20 mm	

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

22-03-2017

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	1.20 mg/l	(<5.00)	2.75
--	-----------	---------	------

Laboratoire SENTISSI
Dr Abdelkader SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

04-05-2020 – Mme Afaf CHERRADI

Calcium

(Arsenazo III)

97.5 mg / l

2.44 mmol/l

(88.0–107.0)

(2.20–2.68)

03-09-2019

89.0

Albumine sérique

(Pourpre de Bromocrésol)

46.0 g/L

(38.0–54.0)

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(LIAISON-DIASORIN)

16.50 ng/ml

41.25 nmol/l

03-09-2019

22.10

Déficience en vitamine D si taux < à 10 ng/ml

Taux minimal pour la santé osseuse entre 20 et 30 ng/ml

Taux souhaitable pour la santé osseuse de 30 à 100 ng/ml

Toxicité si supérieur à 100 ng/ml.

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

1.030 litres / 24h

Calcium urinaire (échantillon)

(Arsenazo III)

95.00 mg / l

2.38 mmol/l

CALCIURIE des 24 Heures

(Arsenazo III)

97.85 mg / 24 H

2.45 mmol/24 H

(100.00–300.00)

(2.50–7.50)

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

3-51
SI
2 - Cas
39 64 15

7
5

5802

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2005040014

ICE :001578364000055

Casablanca le 04-05-2020

Mme Afaf CHERRADI

Demande N° 2005040014

Date de l'examen : 04-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Calcium	B30	B
	CRP	B100	B
	NF	B80	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Albumine sérique	B60	B
	Calciurie des 24 heures	B30	B

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 1070.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix dirhams vingt centimes

INPE: 093000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie IV - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15