

# 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.

## 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.

## Prothèse 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

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- 058083

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4559 Société : 38918

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SILLAKE ABDELCATIF

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 :

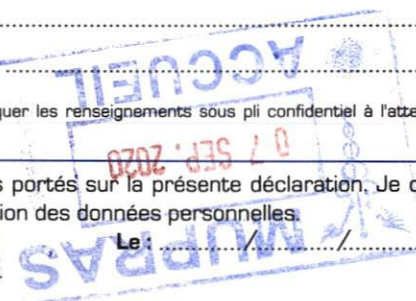
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :





# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes, d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
HOSPITALISATION  
JOUR EN MAISON DE REPOS  
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
successifs comportant un ou plusieurs échelons  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale, ne doit être utilisée que pour un seul malade.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS

N° 303398

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : SILLARE ABDELLATIF  
Matricule : 4559 Fonction : RETRAITE Poste :  
Adresse : LOTISSEMENT ENNOUR RUE 12 N°7 HAN HASSANI  
Tél. : 0660903027 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Sillare Abdellatif Age 26 06 59  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 16 JUIN 2020  
Nature de la maladie : Tumeur de la vessie  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances  
A Casa le 16 JUIN 2020 Signature : Dr. Nassar ABEDALI  
Durée d'utilisation 3 mois

### VOLET ADHERENT

DECLARATION N° 303398  
Matricule N° : 4559  
Nom du patient :  
Date de dépôt :  
Montant engagé 200 + 300 + 226,30 + 121.40 + 860  
Nombre de pièces jointes :





## 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
16 JUIN 2020	Contrôle		200 dh	Dr. Hayssam ABEID-ALI
16 JUIN 2020	Ecographie		300 dh	Urologue - Andrologue
12-5 JUIN 2020	Contrôle		0	Urologue - Andrologue

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEMLALI n°83, Angle des Rues 11 et 1 Sidi El Khadir Tél : 05 22 99 62 93	16/06/20	226,80
PHARMACIE SEMLALI n°83, Angle des Rues 11 et 1 Sidi El Khadir Tél : 05 22 99 62 93	23/06/20	121,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Régional Casablanca	17/06/20	B770 PC 1.1 C	860 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement can, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie  
des Reins - Vessies - Prostate

Docteur en Traitement des Troubles Sexuels,  
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie  
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار، الختان

PHARMACIE SEMA  
n°83, Angle des  
Sld El Kh  
Tél : 05.22.89.62.55

Casablanca, le : 25 JUN 2020 : الدار البيضاء، في :

Le llave Abdellatif

121,40  
1/ Umax 0,4 mg

1 g 2 1 g le soir  
2 mois

LOT 200183  
EXP 11/2021  
PPV 121.40DH

Dr. Hayssam ABED-ALI  
Urologue - Andrologue  
203 Bd. Panoramique 1er Etage, N°19  
Casablanca - Tél: 05 22 52 71 52

إقامة المنظر العام 2، رقم 203، شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1<sup>er</sup> Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro\_panoramique@hotmail.com

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie  
des Reins - Vessies - Prostate

Docteur en Traitement des Troubles Sexuels,  
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie  
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى  
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال  
تفنيت حصى الكلى والمسالك البولية  
الفحص بالصدى والمنظار. الختان

16 JUIN 2020

Casablanca, le : .....

Sillare Abdellatif

PHARMACIE SEMLALI

N°83, Angl... Rue 11 et 1

LOT 200158  
EXP 01/2023  
PPV 149.50DH

LOT: 063  
PER: MAI 2021  
PPV: 39 DA 80

500mg/2mg  
Boîte de 20 comprimés  
عدد من 20 قرصا

Dr. Hayssam ABED-ALI  
Urologue - Andrologue  
203 Bd. Panoramique 1<sup>er</sup> Etage, N°19  
Casablanca - Tél: 05 22 52 71 52

إقامة المنظر العام 2، رقم 203، شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1<sup>er</sup> Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro\_panoramique@hotmail.com

**Docteur Hayssam ABED-ALI**

**Chirurgien**

**Urologue - Andrologue**

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie  
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,  
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie  
Echographie, Circoncision



**الدكتور هيثم عبد علي**

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار، الخناقة

Casablanca, le : 16 JUIN 2020 : الدار البيضاء، في

**Mr. SILLARE ABDELLATIF**

**61 ans**

### **Compte Rendu Echographique**

**Le rein droit** : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulier, sans dilatation des cavités pyélocalicielles et sans image de calcul urinaire.

**Le rein gauche** : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulier, sans dilatation des cavités pyélocalicielles et sans image de calcul urinaire.

**La vessie** : pleine. Mise en évidence d'une petite image hyperéchogène endovésicale, visible au niveau de la paroi antéro-latérale gauche, mesurant 10 mm de diamètre.

**Résidu post mictionnel** : absent.

**Prostate** : est d'échostructure homogène, de contour régulier, estimé à 20 grammes.

**Conclusion** : Image hyperéchogène endovésicale (TV ??) nécessitant une vérification histologique.

**Dr. Hayssam ABED-ALI**  
Urologue - Andrologue  
Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1<sup>er</sup> étage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca - Tél. 05 22 52 71 52



Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie  
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,  
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie  
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار. الختان

Casablanca, le : 16 JUIN 2020 : الدار البيضاء، في :

Sillave Abdellatif

1 NF S+PQ.

2 TP+ TCK.

3 6 jours à jeun

4 BHE (creat, urée)

5 PSA total

6 Groupage sang + Rh<sup>+</sup>



Dr. Hayssam ABED-ALI  
Urologue - Andrologue  
203 Bd. Panoramique 1er étage, 1010  
Casablanca - Tél. 05 22 52 71 52

إقامة المنظر العام 2, رقم 203, شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1<sup>er</sup> Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro\_panoramique@hotmail.com

**Docteur Hayssam ABED-ALI**

**Chirurgien**

**Urologue - Andrologue**

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie  
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,  
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie  
Echographie, Circoncision



**الدكتور هيثم عبد علي**

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلى**

**والمسالك البولية والجهاز التناسلي**

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفنيث حصي الكلى والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار . الختان

Casablanca, le : 16 JUIN 2020 : الدار البيضاء، في

ICE : 001727968000021

Patient SILLARE ABDELLATIF âgé de  
61 ans, qui présente une hématurie. Echographie  
abdomino- pelvienne faite.

Montant des honoraires payés :

- Echographie = 300 dh

**Dr. Hayssam ABED-ALI**  
Urologue - Andrologue  
203 Bd. Panoramique 1<sup>er</sup> étage, N°19  
Casablanca - Tél: 05 22 52 71 52



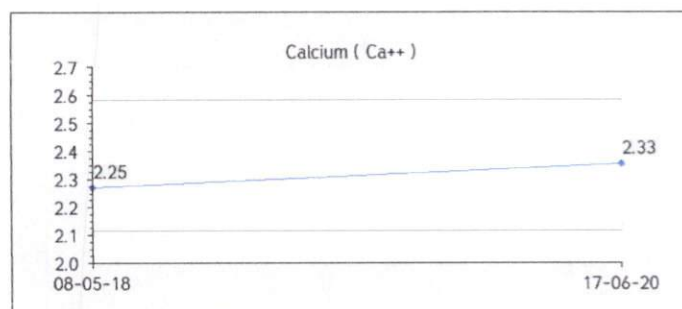
Enregistré le: 17-06-2020 à 09:24  
Edité le: 17-06-2020 à 13:33  
Prescrit par : Dr ABED-ALI Hayssam

**Mr Abdellatif SILLARE**

Né (e) le : 26-06-1959, âgé (e) de : 60 ans  
Référence : 2006172021

## Ionogramme sanguin complet

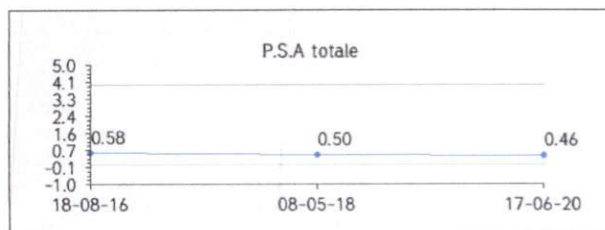
			08-05-2018
Proteines totales	81 g/l	(66-87)	70
Sodium ( Na+ )	138 mmol/l	(135-145)	143
Potassium ( K+ )	4.5 mmol/l	(3.5-5.3)	4.0
Chlorures ( Cl- )	101 mmol/l	(94-108)	105
Réserve alcaline	25 mmol/l	(22-29)	24
Calcium ( Ca++ )	2.33 mmol/l	(2.10-2.55)	<u>2.25</u>
	93 mg/l	(84-102)	90



## MARQUEURS TUMORAUX

P.S.A totale  
(Chimiluminescence)

0.46 µg/l ( $<4.00$ ) 08-05-2018 0.50



Changement de technique depuis le 31/12/2019  
(RC) : Résultat contrôlé





S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 26-06-1959, âgé (e) de : 60 ans  
Enregistré le: 17-06-2020 à 09:24  
Edité le: 17-06-2020 à 13:33  
Prélèvement : au labo  
Le : 17-06-2020 à 09:27

**Mr Abdellatif SILLARE**

Référence : **2006172021**

Prescrit par : **Dr ABED-ALI Hayssam**

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

08-05-2018

Glycémie à jeûn

1.03 g/l (0.70-1.10)

1.00

5.7 mmol/l (3.9-6.1)

5.6



08-05-2018

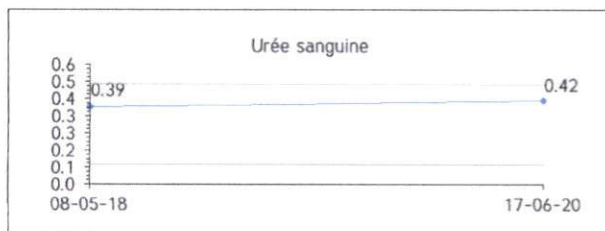
Urée sanguine

0.42 g/l (0.10-0.50)

0.39

7.00 mmol/l (1.67-8.33)

6.50



Créatinine sanguine (RC)  
(Enzymatique / Cobas c311)

17.5 mg/l (7.0-12.0)

155 µmol/l (62-107)

DFG par CKD EPI

41.4 ml/min (>60.0)

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.





Enregistré le: 17-06-2020 à 09:24  
Edité le: 17-06-2020 à 13:33  
Prescrit par : Dr ABED-ALI Hayssam

**Mr Abdellatif SILLARE**

Né (e) le : 26-06-1959, âgé (e) de : 60 ans  
Référence : 2006172021

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

(Satellite/ Stago)

08-05-2018

Temps de Quick patient	13.3 sec.		13.4
TP	100 %	(>70)	92
Ratio patient/ témoin	1.00	(<1.20)	1.05

### Temps de céphaline active

(Satellite/ Stago)

08-05-2018

TCA patient	30 sec		30
TCA Ratio patient/ témoin	1.00	(<1.20)	1.00

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### Groupe sanguin ABO et Rhesus (1ère détermination)

Groupe sanguin ABO	O
Rhésus (D)	Positif

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.





S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 26-06-1959, âgé (e) de : 60 ans  
Enregistré le: 17-06-2020 à 09:24  
Edité le: 17-06-2020 à 13:33  
Prélèvement : au labo  
Le : 17-06-2020 à 09:27

**Mr Abdellatif SILLARE**

Référence : **2006172021**

Prescrit par : **Dr ABED-ALI Hayssam**

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

08-05-2018

Hématies	4.99	$10^6/\text{mm}^3$	(4.50-6.20)	5.09
Hémoglobine	15.0	g/dl	(13.0-16.6)	15.1
Hématocrite	46.2	%	(40.0-52.0)	44.6
- VGM	93	fL	(80-98)	88
- TCMH	30	pg	(27-33)	30
- CCMH	32	g/dl	(32-36)	34
Leucocytes	9 600	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	8 200

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	60.8	%		52.4
	5 837	mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	4 297
Polynucléaires Eosinophiles	5.6	%		5.9
	538	/mm <sup>3</sup>	(0-700)	484
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.9
	0	/mm <sup>3</sup>	(0-200)	74
Lymphocytes	25.3	%		32.7
	2 429	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 681
Monocytes	8.3	%		8.1
	797	/mm <sup>3</sup>	(100-1 000)	664
Plaquettes	243	$10^3/\text{mm}^3$	(150-500)	243
VPM	9.0	fl	(6.0-12.0)	8.7







# مختبر التحليلات الطبية الرگراڭي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2006172021**

Casablanca le 17-06-2020

**Mr Abdellatif SILLARE**

Date de l'examen : 17-06-2020  
Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0361	PSA	B300	B

TOTAL DOSSIER : 860 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante dirhams



