

## 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.

N° W19-572182

59733

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2974

Société :

Actif 68

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABBAADI AbdePhai

Date de naissance :

23/4/1952

Adresse :

79, Bd IBN Tachejne Apt 5

Tél. : 066 489 96

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

8/02/2021

Nom et prénom du malade :

ABBAADI AbdePhai

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

mg. M

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

Le : 8/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

M

#### **BELEVE 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
27/01/2021	C	1	1228 Dhs	INP : 11440164471 Dr CHAKIR AZZEDINE Médecin Généraliste 96 Avenue SIDI ZOUNOUR FES - TGHAL - FES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMAGIE ALMARI</b> DR. AMLANI SURESH SAN OILS & HERBS 24/7 ROUTE DE MELHES - FES TEL: 05 35 64 64 99	08/01/21	360,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. EL FADEL Laboratoire d'analyses Médicales Quai François 1er 387 Lubéck Tél: 05 28.28.76	11/02/2015	143063527	110,00

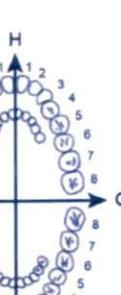
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE 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 canalaires, 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"/>										
 <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>25533412   21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000   00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>00000000   00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td>35533411   11433553</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		D	25533412   21433552		00000000   00000000	B	00000000   00000000	G	35533411   11433553
H														
D	25533412   21433552													
	00000000   00000000													
B	00000000   00000000													
G	35533411   11433553													
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/> <b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/> <b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAKIB AZZABI

Cabinet Médical

Ex. Médecin

Hôpital Hassan Ben Mehdi - Lâayoun

Hôpital Ibn Khatib - Fès

Centre de Santé Ben Slimane - Fès

الدكتور شكريب عزابي  
عيادة طيبة

طبيب سابق :

بمستشفى حسن بن المهدي - العيون

بمستشفى ابن الخطيب - فاس

المركز الصحي بنسليمان - فاس

## Ordonnance

8/02/2022

ABBAOUI Abdellah

260 -

swallow

150 -

float

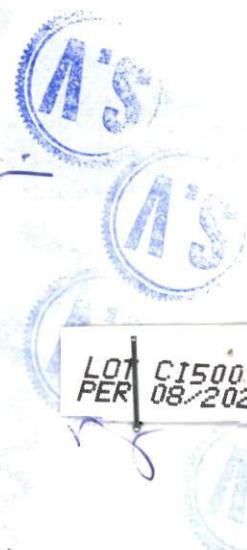
100 -

antra

100 -

Breast

360,50



LOT C1500123  
PER 08/2022 PPV 74.80 DH



Dr CHAKIB AZZABI  
Médecin Généraliste  
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.  
Tél: 05 35 64 64 99  
Route de Marrakech - Fès  
Lotissement Azzohour - Fès  
Rue El Hachemi Ioussouf - Fès  
Dr CHAKIB AZZABI  
Médecin Généraliste  
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.



الطابق السفلي رقم 96 زنقة 3 إقامة الزهور ( أمام النافورة ) حي واد فاس اتفاقات - فاس  
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.  
GSM : 06 62 05 63 46 // 06 12 11 93 00 - 05 35 70 34 39  
الهاتف :



# 250 mg et 500 mg

## Ciprofloxacine

### Antibiotique à large spectre

Comprimés pelliculés dosés à 250 mg et 500 mg.

#### 1.COMPOSITION :

**Cinabac® 250 mg :**

Un comprimé pelliculé contient du chlorhydrate de ciprofloxacine monohydraté équivalent à 250 mg de ciprofloxacine.

**Cinabac® 500 mg :**

Un comprimé pelliculé contient du chlorhydrate de ciprofloxacine monohydraté équivalent à 500 mg de ciprofloxacine.

#### 2. PROPRIÉTÉS :

La Ciprofloxacine est un antibiotique de synthèse à large spectre, appartenant à la famille des quinolones.

Cinabac® est efficace in vitro pratiquement contre tous les germes Gram négatifs, incluant Pseudomonas aeruginosa.

Elle est aussi efficace contre les Gram positifs comme le Staphylocoque et le Streptocoque. Les Anaérobies sont généralement moins sensibles.

La ciprofloxacine présente une activité bactéricide rapide, non seulement au niveau de la phase de prolifération, mais aussi pendant les autres phases de reproduction.

La ciprofloxacine en inhibant l'enzyme ADN-gyrase inhibe au niveau de l'ADN les chromosomes, la transcription de l'information génétique nécessaire au métabolisme normal des bactéries et de ce fait leur capacité de reproduction diminue rapidement.

la résistance à la ciprofloxacine se développe progressivement et par étapes.

le développement de la résistance plasmidique des espèces qui peut avoir lieu avec les bétalactamines, les amino glycosides et les tétracyclines, ne se présente pas avec la ciprofloxacine. En raison de son mode d'action particulier, la ciprofloxacine n'induit pas en général de résistance similaire à celle des bétalactamines, aminoglycosides, tétracyclines, macrolides ou peptides, sulfonamides, triméthoprim ou dérivés nitrofurans.

C'est pourquoi la ciprofloxacine est très efficace vis-à-vis des bactéries résistant à ces groupes mentionnés d'antibiotiques.

Une résistance parallèle a été observée avec le groupe des inhibiteurs de la gyrase. Cependant, vu la grande sensibilité primaire de la ciprofloxacine, la résistance parallèle de la majorité des micro-organismes est moins prononcée avec ce médicament.

La ciprofloxacine reste souvent efficace sur les germes qui ont déjà développé une résistance à des inhibiteurs de la gyrase.

En raison de sa structure chimique, la ciprofloxacine est complètement efficace sur les bactéries bétalactamiques.

La ciprofloxacine peut être utilisée en association avec d'autres antibiotiques. In vitro, des essais d'association de la ciprofloxacine ont montré, tant avec les bétalactamines qu'avec les aminoglycosides, des effets en majorité additifs ou indifférents. On a observé plus souvent des effets renforcés de manière synergique rarement des effets antagonistes.

Les possibilités d'association en présence :

- de Pseudomonas : aztreonam, ceftazidime
- de Streptocoques : mecloxacine aztreonam, autres bétalactamines actives
- de Staphylococques : bétalactamines, en particulier les isoxazolyl-pénicillines, vancomycine, métronidazole, clindamycine.
- d'Anaérobies

#### 3. INDICATIONS :

-Infections compliquées ou non, dues à des germes sensibles à la ciprofloxacine.

-Infections des voies respiratoires.

Pour les pneumonies à pneumocoques traitées en ambulatoire Cinabac® ne doit pas être prescrit en première intention. Il est toutefois indiqué dans le traitement des pneumonies à Klebsiella, Enterobacter, Proteus, Pseudomonas, Hémaphilus, Brachamella, Legionella et Staphylococcus.

-Infections de l'oreille moyenne (otite moyenne) ou des sinus (sinusite), en particulier lorsque ces infections sont dues à des germes Gram négatifs y compris pseudomonas ou à des staphylococciques.

-Infections des reins et/ou des voies urinaires.

-Infections des organes génitaux, y compris les annexes, gonorrhées et prostataites.

-Infections de l'abdomen, notamment les infections bactériennes des voies digestives et biliaires, les péritonites.

-Infections de la peau et des parties molles.

-Infections des os et des articulations.

-Septicièmes.

-Infections déclarées ou menace d'infections (traitement préventif) chez les sujets dont les défenses immunitaires sont affaiblies, notamment en cas de neutropénie ou de traitement immunodépresseur.

-Décontamination intestinale sélective chez les patients immunodéprimés.

D'après les études in vitro, le spectre antibactérien de Cinabac® est le suivant :

**Espèces habituellement sensibles :**

Escherichia coli, Salmonella, Shigella, klebsiella, Citobacter, Enterobacter, Serratia, Hafnia, Edwardsiella, Proteus (indole positif et négatif) Providencia, Morganella, Yersinia, Vibrio, Aeromonas, Plasmonas, Pasteurella, Haemophilus, Campylobacter, Pseudomonas, Legionella, Moraxella, Neisseria, Acinetobacter, Brucella, Staphylococcus, Listeria, Corynebacterium, chlamydia.

**Espèces inconstamment sensibles :**

Gardnerella, Flavobactérium, Alcaligenes, Streptococcus agalactiae, Enterobacter faecalis, Streptococcus pyrogens, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus viridans, Mycoplasma hominis, Mycobactérum tuberculosis et Mycobactérum fortuitum.

**Espèces habituellement résistantes :**

Enterococcus faecium, Nocardia asteroides, Ureaplasma urealytum.

Hormis quelques exceptions, les germes anaérobies sont modérément sensibles (peptococcus, Peptostreptococcus par exemple) à résistants (Bactéroides par exemple). Cinabac® est sans effet sur Treponema pallidum.

#### 4.POSOLOGIE :

Chez l'adulte.

Sauf prescription contraire, les posologies recommandées sont les suivantes :

##### Voie orale

Infections des voies respiratoires (en fonction du germe pathogène et de la gravité de l'infection)	2 fois 250 mg ou 500 mg/jour
Infections des voies urinaires :	
-aiguë, non compliquée	1 à 2 fois 250 mg prise unique de 250 mg
-cystite chez la femme ménopausée.	2 fois 250 mg ou 500 mg/jour
Compliquée	
Gonorrhée :	
-extra-génitale	prise unique de 250
-aiguë, non compliquée	
Diarrhée	1 à 2 fois 500 mg/jour
Infections particulières graves, mettant en jeu le pronostic vital, à savoir :	
-Pneumonie à Streptocoques	
-Infections récidivantes de la mucoviscidose	
-Infections ostéo-articulaires	
-Septicémie	
-Péritonite	
En particulier infections à Staphylocoque, streptocoque ou Pseudomonas	3 fois 500 mg/jour

#### 5.MODE D'ADMINISTRATION :

##### Voie orale

Avaler les comprimés sans les croquer, avec un peu d'eau. Ils peuvent être pris en dehors des repas. Chez les sujets à jeun, la résorption du principe actif est accélérée.

Lorsque le patient est dans l'impossibilité d'ingérer les comprimés, en raison de son état clinique ou pour tout autre motif, il est recommandé de débuter le traitement par voie intraveineuse.

#### 6.DUREE DU TRAITEMENT :

La durée du traitement est en fonction de la gravité de la maladie, ainsi que l'évolution



Risque des effets indésirables notamment à type de vertiges ou de syncopes

- Médicaments abaissant la pression artérielle**  
Risque de majoration d'une hypotension, notamment orthostatique

**Interactions nécessitant des précautions d'emploi :**

Inhibiteurs de la phosphodiésterase de type 5 (sildénafil, tadalafil, vardénafil): risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé. Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter les doses progressivement si besoin.

**SI VOUS PRENEZ OU AVEZ PRIS RECENTEMENT UN AUTRE MEDICAMENT, Y COMPRIS UN MEDICAMENT OBTENU SANS ORDONNANCE, PARLEZ-EN A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

**Grossesse et allaitement**

L'indication thérapeutique ne concerne pas la femme. L'innocuité de l'alfuzosine au cours de la grossesse et le passage de l'alfuzosine dans le lait maternel ne sont pas connus.

**DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT.**

**Conduite et utilisation des machines :**

Une prudence particulière devra être observée par les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines en raison des risques d'hypotension orthostatique, sensations vertigineuses, asthénie, troubles visuels, surtout en début de traitement par l'alfuzosine.

**3. COMMENT PRENDRE FLOTRAL®, comprimés à libération prolongée?**

**Posologie**

La posologie recommandée est de 1 comprimé à 10 jour.

**CONDITIONS DE DELIVRANCE**

Tableau A (Liste I)

**DATE DE REVISION/EDITION DE LA NOTICE**

Octobre 2017.

**Importé par :**

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC  
169, Avenue Hassan 1<sup>e</sup>, 20070 Casablanca.

**Fabriqué par :**

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
Village Ganguwala, Paonta-Sahib, Distt. Sirmour,  
Himachal Pradesh-173 025, Inde

**FLOTRAL®10 ...g**

30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



6 118001 300150

DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

### MISES EN GARDE SPECIALES :

- En cas d'apparition de fièvre inexpiquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.
- Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.
- Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.
- La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.
- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- Maladie cardiaque,
  - Maladie de Parkinson,
  - Insuffisance rénale,
  - Antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.
- La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS AINSI QUE TOUT SIGNE ANORMAL SURVENANT EN COURS DE TRAITEMENT A VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

### EFFETS INDESIRABLES

CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Absence de règles, augmentation du volume des seins, écoulement de lait par le mamelon en dehors des périodes normales d'allaitement,
- Impuissance, frigidité,
- Prise de poids,
- Somnolence,
- Tremblements, rigidité et/ou mouvements anormaux,
- Sensation de vertiges lors du passage de la position allongée ou assise à la position debout,
- Troubles du rythme cardiaque,

N'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.**

### CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Tableau A.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.



IPHARMA  
a - Maroc.

Sulrid®  
50 mg  
les comprimés

Docteur CHAKIB AZZABI

Cabinet Médical

Ex. Médecin

Hôpital Hassan Ben Mehdi - Lâayoun

Hôpital Ibn Khatib - Fès

Centre de Santé Ben Slimane - Fès

الدكتور شكريب عزابي  
عيادة طبية

طبيب سابق :

بمستشفى حسن بن المهدى - العيون

بمستشفى ابن الخطيب - فاس

المركز الصحي بنسليمان - فاس

Ordonnance

08/12/2021.

Azzabi Abdellah

- Hôpital

Dr. EL FADELY AZIZ  
Laboratoire d'analyses Médicales  
Oued Fès N°387 Lot Hadika Oued Fès  
Tél: 06.28.28.76.08



الطابق السفلي رقم 96 زنقة 3 إقامة الزهور (أمام النافورة) حي واد فاس انتغات - فاس  
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.  
GSM : 06 62 05 63 46 // 06 12 11 93 00 - 05 35 70 34 39  
الهاتف :

# Laboratoire Oued Fès D'analyses Médicales

DR.EL FADELY AZIZ - PHARMACIEN BIOLOGISTE

- ❖ Bactériologie, Biochimie Clinique, Hématologie,
- ❖ Hormonologie, Immunologie, Mycologie,
- ❖ Parasitologie, Virologie, Toxicologie



## مختبر واد فاس للتحاليل الطبية

الدكتور الفاضلي عزيز - صيدلاني إديائي

❖ علم الأحياء الدقيقة، علم الكيمياء الحيوية، علم الدم،

❖ علم الهرمونات، علم الطفيليات، علم الفطريات،

علم الفيروسات.

IF: 45915268 -- INPE: 143063527 -- ICE: 002534212000076

FES le: 11/02/2021

**FACTURE N° 0508/21**

Médecin

Nom du patient

**MR ABBADI ABDELHADI**

Examens

- HBA1C

Cotation

**B 100**

Montant

**110,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT DIX DIRHAMS**

**Dr. EL FADELY AZIZ**  
Laboratoire d'analyses médicales  
Oued Fès N° 387 Lot Hadika Oued Fès  
Tél: 06.28.28.76.08

# Laboratoire Oued Fès D'analyses Médicales

DR.EL FADELY AZIZ - PHARMACIEN BIOLOGISTE

- ◆ Bactériologie, Biochimie Clinique, Hématologie,
- ◆ Hormonologie, Immunologie, Mycologie,
- ◆ Parasitologie, Virologie, Toxicologie



## مختبر واد فاس للتحاليل الطبية

الدكتور الفاضلي عزيز- صيدلاني إحيائي

◆ علم الأحياء الدقيقة، علم الكيمياء الحيوية، علم الدم،

◆ علم الهرمونات، علم الطفيليات، علم الفطريات،

علم الفيروسات.

Prélèvement du : 11/02/2021 à 09:06

Résultats édités le: 11/02/2021



MR ABBADI ABDELHADI

Dossier N° 20G56

Page: 1/1

### HEMOGLOBINE GLYQUEE (HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 6,30

(Chromatographie)

4,00 à 6,50 %

Total de pages: 1

Dr. ELFADELY AZIZ  
Laboratoire d'analyses Médicales  
Oued Fès N° 357 Lot Hadika Oued Fès  
Tél: 06 23 28 75 08

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT \*

LABO OUED FES

2021/02/11 11:47

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0008 TB 0001 - 08

ID: 20210211009

CAL(N) = 1.1961X + 0.4399

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.24	7.27
A1B	0.9	0.33	16.29
F	0.4	0.45	8.17
LA1C+	2.3	0.54	43.32
SA1C	6.3	0.67	90.79
AO	91.1	1.02	1690.96
	TOTAL AREA		1856.79

HbA1c 6.3%  
IFCC 45 mmol/mol

