

## RÉCOMMANDATIONS 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-572182

59733

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2974 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ABBADI Abdelhak  
 Date de naissance : 23/4/1952  
 Adresse : 79, Bd Ibn Tachfine Apt 5, Casa  
 Tél. : 0660 489996 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 8/02/2021  
 Nom et prénom du malade : ABBADI Abdelhak 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 : 8/2/2021

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
08/02/21		1	1500	INP : 1110161111

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. AMAL ALMAR	08/02/21	360,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL FADEL	11/02/2021	B100	110,00
		143063527	

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </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

Docteur CHAKIB AZZABI

Cabinet Médical

Ex. Médecin

Hôpital Hassan Ben Mehdi - Lâayoun

Hôpital Ibn Khatib - Fès

Centre de Santé Ben Slimane - Fès

الدكتور شكيب عزابي

عيادة طبية

طبيب سابقا :

بمستشفى حسن بن المهدي - العيون

بمستشفى ابن الخطيب - فاس

المركز الصحي بنسليمان - فاس

## Ordonnance

8/02/2021

ABBAH Abdelhak

2600 - ...  
1593 - ...  
MUSE - ...  
1000 - ...  
360,50

LOT CI500123  
PER 08/2022 PPV 74.80 DH

①  
Tél. 05 35 64 64 99  
Rue de Meknes - Fès  
02/214  
DR. AMRANI LOUISA  
HABIB AZZABI

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 اتغات - فاس  
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.

الهاتف : 05 35 70 34 39 - 06 12 11 93 00 // 06 62 05 63 46 GSM



# CINABAC® 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 *Staphylococcus* et le *Streptococcus*. 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 chromosomique, 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 bêta-lactamines, les aminoglycosides 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 bêta-lactamines, aminoglycosides, tétracyclines, macrolides ou peptides, sulphonamides, triméthopime ou dérivés nitrofurane.

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 bêta-lactamases.

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 bêta-lactamines 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* : azlocilline, ceftazidime
- de *Streptococcus* : mézocilline, azlocilline, autres bêta-lactamines actives
- de *Staphylococcus* : bêta-lactamines, 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*, *Haemophilus*, *Branhamella*, *Legionella* et *Staphylococcus*.

-Infections de l'oreille moyenne (otite moyennée) ou des sinus (sinusite), en particulier quand ces infections sont dues à des germes Gram négatif y compris *Pseudomonas* ou à des *Staphylococcus*.

-Infections des reins et/ou des voies urinaires.

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

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

# GENPHARMA

-Infections de la peau et des parties molles.

-Infections des os et des articulations.

-Septiciémies.

-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*, *Plasmodonas*, *Pasteurella*, *Haemophilus*, *Campylobacter*, *Pseudomonas*, *Legionella*, *Moraxella*, *Neisseria*, *Acinetobacter*, *Brucella*, *Staphylococcus*, *Lesteria*, *Corynebacterium*, *Chlamydia*.

#### -Espèces inconstamment sensibles :

*Gardnerella*, *Flavobacterium*, *Alcaligenes*, *Streptococcus agalactiae*, *Enterobacter faecalis*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus Viridans*, *Mycoplasma hominis*, *Mycobacterium tuberculosis* et *Mycobacterium fortuitum*.

#### -Espèces habituellement résistantes :

*Enterococcus faecium*, *Nocardia asteroides*, *Ureaplasma Urealyticum*.

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

### 4. POSOLOGIE :

Chaque 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 -cystite chez la femme ménopausée. -Compliquée	1 à 2 fois 250 mg prise unique de 250 mg 2 fois 250 mg ou 500 mg/jour
Gonorrhée : -extragénitale -aiguë, non compliquée	prise unique de 250
Diarrhée	1 à 2 fois 500 mg/jour
Infections particulières graves, mettant en jeu le pronostic vital, à savoir : -Pneumonie à <i>Streptococcus</i> -Infections récidivantes de la mucoviscidose -Infections ostéo-articulaires -Septicémie -Péritonite	3 fois 500 mg/jour
En particulier infections à <i>Staphylococcus</i> , <i>streptococcus</i> ou <i>Pseudomonas</i>	

### 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 débiter le traitement par la voie intraveineuse.

### 6. DUREE DU TRAITEMENT :

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

LOT 20009  
PER 07/23  
PPV 1000H40

1000H40



دروغہ کی طرف سے - علیحدہ محفوظہ علی 10 و 20 دروس فائنل

انعام و =

تجربہ کے لئے کسی بھی قسم کے

حکومت کی طرف سے

مقامی و بین الاقوامی

فی الحال کے لئے

مستند و غیر مستند

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

الطریقہ استعمال

برکستین

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 phosphodiesterase 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 RECEMMENT 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 FLOTAL<sup>®</sup>, 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>er</sup>, 20070 Casablanca.

**Fabriqué par :**

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

**FLOTAL<sup>®</sup> 10 mg**

30 comprimés à libération Prolongée  
Voie orale



## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

### MISES EN GARDE SPECIALES :

- En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, 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'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS AINSI QUE TOUT SIGNE ANORMAL SURVENANT EN COURS DE TRAITEMENT A VOTRE MEDECIN OU A 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.



**Docteur CHAKIB AZZABI**

Cabinet Médical

Ex. Médecin

Hôpital Hassan Ben Mehdi - Lâayoun

Hôpital Ibn Khatib - Fès

Centre de Santé Ben Slimane - Fès

الدكتور شبيب عزابي

عيادة طبية

طبيب سابقا :

بمستشفى حسن بن المهدي - العيون

بمستشفى ابن الخطيب - فاس

المركز الصحي بنسليمان - فاس

Ordonnance

08/02/2017

ABBAZ Abdelhamid

Hb Ag

**Dr. EL FADELY AZIZ**  
Laboratoire d'analyses Médicales  
Oued Fès N°387 Lot Hadika Oued Fès  
Tél: 06.26.28.76.08

**Dr CHAKIB AZZABI**  
Médecine Générale  
N° 96 RUE N°3 RESIDENCE AZZOHOUR  
OUD FÈS TGHAT - FÈS

الطابق السفلي رقم 96 زنقة 3 إقامة الزهور ( أمام النافورة ) حي واد فاس اتغات - فاس  
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.

الهاتف : 05 35 70 34 39 - 06 12 11 93 00 // 06 62 05 63 46 GSM



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



- ♦ 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

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



- ♦ 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. EL FADELY AZIZ  
Laboratoire d'analyses Médicales  
Oued Fès N° 3387 Lot Hadika Oued Fès  
Tél: 06 28 28 76 08

\* GLYCOHEMOGLOBIN 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
A0	91.1	1.02	1690.96
TOTAL AREA			1856.79

**HbA1c 6.3%**  
IFCC 45 mmol/mol

HbA1 7.6 % HbF 0.4 %  
0% 15%

