

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0021254

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3212 Société : RAM 168539  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Abd ELMjid TAYAR  
Date de naissance : 04/10/1953  
Adresse : Derb Foukara Rue 5 N° 104  
Casablanca  
Tél. : 0661361373 Total des frais engagés : 784,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : A.H.MAD Aicha Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : fofefio pour les bouches  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) :




# 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

07/07/2013      Consultation      150 P.H.        
**Docteur Badia MOUNID**  
 Médecin Généraliste  
 180, Bd el Fina - Casablanca  
 Tél: 0522 81 72 59


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

 **صيدلية بيتشو**  
 PHARMACIE PITCHOU  
 Dar el Foukara Rue 10  
 Casablanca Tél: 05 22 28 72 11  
 08/07/2013      990,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

 **08/07/2013**      **BEG**      **34400**

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV


# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

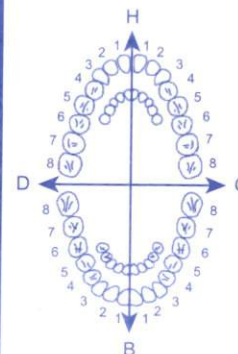
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

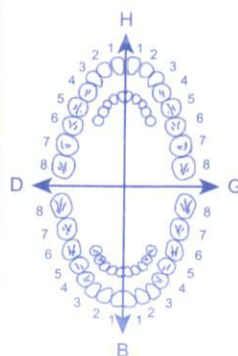
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Badia MOUFID**

Médecin.  
**Médecine Générale**

**الدكتورة بديدة مفيد**

طبيبة  
**الطب العام**

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique  
(Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie  
(Université de Dijon - France)
- Diplômée en hysteroscopie et coloscopie  
(Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre  
de Santé Sidi Mâarouf

- شهادة في طب النساء و التوليد  
(جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى  
(جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم وعنق الرحم بالمنظار  
(جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقا بالمرکز الصحي  
سيدي معروف

Casablanca le : .....

2023

M<sup>re</sup> ANNES AICHA

1) Etilpess 20 g. (SV)  
2) Fitorix 100 mg. (SV)  
3) Unizyl 400 mg. (SV)  
4) ... (SV)

**Docteur Badia MOUFID**  
Médecin Généraliste  
180, Bd El Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 69

180, شارع الفداء - الدار البيضاء (أمام صيدلية الفداء) - الطابق الأول  
180, Bd El Fida - Casablanca (en face pharmacie El Fida) - 1er-Etage

☎ 05 22 81 72 59



® **فيبريد**  
(بريدنيزولون)

**EFFIPRED® 20 mg**

PPV 40DH00  
EXP 01/2026  
LOT 2D011 6

قرصا فائرا معيار 5 ملغ.  
علبة تحتوي على 20 قرصا فائرا معيار 20 ملغ.

### التركيب :

- أقراص فائرة معيار 5 ملغ  
بريدنيزولون (على شكل ميتاسولفونزوات الصوديوم) ..... 5 ملغ  
السواغ، الكمية الكافية ل ..... قرص فائرا واحد.
- أقراص فائرة معيار 20 ملغ  
بريدنيزولون (على شكل ميتاسولفونزوات الصوديوم) ..... 20 ملغ  
السواغ، الكمية الكافية ل ..... قرص فائرا واحد

### الخاصيات

إفبيريد هو غلوكوكورتيكويد يستخدم للجسم كله، يستعمل أساسا لخاصياته  
المضادة للالتهاب والمضادة للحساسية والمحبطة للمناعة.

### دواعي الاستعمال :

- الإصابات بداء المفاصل، والإصابات التنفسية وإصابات الأذن والأنف  
والحنجرة وإصابات العين وإصابة الجهاز العصبي وإصابات الكليتين والأورام  
السرطانية والإصابات العدوائية وإصابات الدم والغدد والإصابات الهضمية  
والجلدية ومرض الكولاجين.

### المقادير وطريقة تناول :

- يجب الإمتثال بدقة لوصفة الطبيب.
- تأخذ الأقراص مذابة في كأس من الماء خلال الوجبات، ويستحسن أن تأخذ  
مرة واحدة في الصباح.

### موانع الاستعمال :

- كل حالات الإصابات الملوثة الغير معالجة بواسطة المضادات الحيوية أو  
مضادات الفطريات.
- بعض الأمراض الفيروسية في مرحلة تطورها (الهيبري، الغاريسال، الزونا،  
والتهاب الكبد)
- حالات الإصابة النفسية الغير مراقبة بالعلاج.

وفي .

الرياضية

خ-

الأثار غير

كب

الأ

السواغ ال

بنز

يحت

معيا

الشروط ال

ينبغي



# UNIZITRO®

LOT 21M372  
EXP 11/23  
PPV 72DH00

## COMPOSITION

### UNIZITRO comprimé pelliculé :

- Azithromycine (DCI) ..... 500 mg  
(équivalent à 524,0 mg d'azithromycine dihydrate)
- Excipients q.s.p. .... 1 comprimé pelliculé

### UNIZITRO suspension buvable :

- Azithromycine (DCI) ..... 200 mg  
(équivalent à 209,6 mg d'azithromycine dihydrate)
- Excipients q.s.p. .... 5 ml

## FORMES ET PRESENTATION

- Comprimé pelliculé à 500 mg : Etui de 3 comprimés pelliculés.
- Suspension buvable à 200 mg / 5 ml : Flacon de 15 ml.
- Suspension buvable à 200 mg / 5 ml : Flacon de 30 ml.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique de la famille des macrolides.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacocinétiques de l'azithromycine. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu le médicament et de sa place dans l'éventail des produits antibactériens actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles :

- Infections du tractus respiratoire supérieur ; amygdalite, pharyngite, sinusite et otite moyenne.
- Infections du tractus respiratoire inférieur : bronchite et pneumonie
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Urétrites / Cervicites (associées à *C. trachomatis* ou à *U. urealyticum*).

## CONTRE - INDICATIONS

**Ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :**

- Antécédent d'allergie à l'azithromycine ou à tout autre antibiotique macrolide.
- Insuffisance hépatique grave.
- Les malades en cours de traitement avec les dérivés d'ergotamine.

**En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

## POSOLOGIES

L'azithromycine doit toujours être administrée en une seule prise par jour.

### **Comprimé :**

#### Adultes & enfants de plus de 45 kg :

• Pour le traitement des infections respiratoires hautes et basses, des infections cutanées et des tissus mous et des infections stomatologiques, la posologie est de 500 mg en une seule prise pendant 3 jours.

• En ce qui concerne les maladies sexuellement transmissibles dues à *Chlamydia trachomatis*, la posologie est de 1 g en prise unique.

#### Enfants de moins de 45 kg :

• 10 mg/kg/jour, pendant 3 jours.

Chez les personnes âgées, les malades présentant une insuffisance rénale légère ou hépatique légère à modérée, il n'est pas nécessaire d'ajuster la posologie.



# OrgaMag

L 3223  
P: 11/25  
PVC: 99.00 DH

MAGN  
Vita

## PROPRIÉTÉS :

**OrgaMag** est un complément alimentaire à base de Magnésium et de Vitamine B6, qui contribue à retrouver une bonne relaxation nerveuse et musculaire.

**Magnésium** : élément essentiel pour de nombreuses fonctions de l'organisme.

**Vitamine B6** : nécessaire au bon fonctionnement cellulaire et contribue à une meilleure absorption du Magnésium.

## CONSEILLÉ POUR :

- Un supplément en Magnésium.
- Réduire la Fatigue nerveuse et physique.
- Diminuer le stress quotidien.

## POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI:

1 gélule le soir, à prendre avant le repas avec un grand verre d'eau.  
Durée de complémentation : **1 mois** renouvelable.

## LIMITES D'UTILISATION ET PRECAUTIONS D'EMPLOI:

- Allergie connue à l'un des composants.
- Enfants moins de 12 ans.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ce complément alimentaire, ne se substitue pas à une alimentation équilibrée.
- Conserver dans son emballage fermé dans un endroit frais et sec.

Distribué Par : **LSS PHARM**

Fabriqué Par : **Laboratoire CMC PHARMA**  
AGS/ONSSA N° CAPV.6.137.21

Enregistré au ministère de la santé sous le N°:  
N° DA20202007484DMP/20UCA/v1

## COMPOSITION par gélule

Oxyde de Magnésium	626,0mg
Vitamine B6	1,4 mg
Autres	
Gélatine (Composante de la gélule, d'origine bovine)	96,0 mg
Stéarate de Magnésium (Antiagglomérant)	3,0 mg

## APPORTS JOURNALIER (AJR)

Actifs	Teneur/Gél	%AJR Total/ 1 gélule
Magnésium	375,0mg	100 %
Vitamine B6	1,4 mg	

**Complément alimentaire ce n'est pas un médicament**





Solution buvable

# FitOra

Lot :  
À consommer  
avant le :

230026

01/2026

PPC : 79,90 DH

## FORMES ET PRESENTATIONS :

**Fitorax®** Adultes Solution buvable, flacon 200ml.

**Fitorax®** Enfants Solution buvable, flacon 200ml.

## PROPRIETES :

**Fitorax®** solution buvable est à base d'extraits de Propolis, d'Échinacée ainsi que d'autres actifs naturels qui contribuent à libérer les voies respiratoires encombrées et à apaiser l'irritation de la gorge tout en fortifiant les défenses naturelles de l'organisme procurant ainsi un confort respiratoire global.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

## CONSEILS D'UTILISATION :

**Fitorax®** Solution buvable Adultes : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

**Fitorax®** Solution buvable Enfants : - Moins de 4 ans : 1 cuillère à café 3 fois par jour.

- De 4 à 12 ans : 1 cuillère à soupe 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 07/07/2023

Age :

Sexe : M ☐ F ☐

Docteur Badia MOUFI  
Médecin Généraliste  
Nom : M. Fida - Casablanca  
180, Bd. El Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 40

## ◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

## ◆ Hématologie/Infectiologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☒ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

## ◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

## ◆ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL

## ◆ Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☒ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

## ◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

## ◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

## ◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Calcium
- ☐ Protéines
- ☐ Urée

مختبر بوشنتوف  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI. H  
Phosphore  
Bouchentouf Bd. El Fida - Casablanca  
Tél: 0522 80 12 58 / Fax: 0522 80 12 30

## ◆ Fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

## ◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

## ◆ Examen des urines

- ☐ ECU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

## ◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHC
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

## ◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

## ◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

## ◆ Divers

- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Docteur Badia MOUFI  
Médecin Généraliste  
180, Bd. El Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 40

Autres :





**LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE  
SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)**

**Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN**

**Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction**

**DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie**

**FACTURE N° : 17823**

**REF : N786389**  
**NOM : AHMAD AICHA**  
**DATE : 08/07/2023**  
**DOCTEUR : MOUFID BADIA**  
**TOTAL EN B : 290**  
**TOTAL EN DH : 344 dh**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**TROIS CENT QUARANTE QUATRE DHS**

**مختبر بوشنتوف**  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI. H  
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casag  
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 0522 80 12 34





# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 08/07/2023 à 08:24:48

Edition du : 08/07/2023



GA85171

Madame AHMAD AICHA

Dossier n° : MG8824486

N786389

Dr. MOUFID BADIA

Page : 1 / 2

## NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	7400	/mm3	(4000-10000)	7900 : 06/05/2020
Globules rouges	4,59	M/mm3	(4-5,4)	4,72 : 06/05/2020
Hemoglobine	13,5	g/dl	(12-16)	13,1 : 06/05/2020
Hematocrite	39,1	%	(35-47)	38,9 : 06/05/2020
VGM	85,19	μ3	(83-95)	82,42 : 06/05/2020
TCMH	29,41	pg	(27-32)	27,75 : 06/05/2020
CCMH	34,53	%	(31-36)	33,68 : 06/05/2020
Plaquettes	461000	Mille/mm3	(150000-350000)	462000 : 06/05/2020

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	45	%	(50-75)	47 : 06/05/2020
soit	3330	/mm3	(2000-7500)	
Lymphocytes	41	%	(20-36)	44 : 06/05/2020
soit	3034	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes	10	%	(3-7)	7 : 06/05/2020
soit	740	/mm3	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	4	%	(1-3)	2 : 06/05/2020
soit	296	/mm3	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0	%	(< à 1)	0 : 06/05/2020
soit	0	/mm3	(< à 100)	
Aspect sur lame				

مختبر بوشنتوف  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN  
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casca  
Tél: 05 22 80 12 58 / Fax: 0522 80 12 58





# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN  
Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 08/07/2023 à 08:24:48

Edition du : 08/07/2023



GA85171

Madame AHMAD AICHA

Dossier n° : MG8824486

N786389

Dr. MOUFID BADIA

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ERBA XL 300)

			Normes (4-6)	Antériorité
Hémoglobine Glycosylée	5,5	%		5,6 : 06/05/2020
Cholestérol Total	2,46	g/l	(< à 2)	
	Soit 6,35	mmol/l	(3,7-5,2)	2,27 : 06/05/2020
Cholestérol HDL	0,53	g/l	(> à 0,35)	
	Soit 1,37	mmol/l	(0,9-1,68)	
Cholestérol LDL	1,67	g/l		
	Soit 4,31	mmol/l	(< à 4,13)	

### Interpretation

Optimal	< 1
Presque optimal	1 à 1,29
Limite supérieure	1,30 à 1,59
Risque élevé	1,60 à 1,89
Risque très élevé	> 1,90

  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI H.  
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casablanca  
Tél: 05 22 80 12 58 / Fax: 05 22 80 12 34



Nom: AHMAD

Prénom: AICHA

Date de naissance:

Barcode: 250

Plateau théo.: 764

Analyse : hémoglobine glyquée

Rack: 0004

Operator: LABO

Position: 02

Analyzer: GX

Date of analysis: 2023-07-08

N° Echantillon: 00002

Flag & Comment: 01 Total Area

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.6%	0.26	1.73	295.1
A1B	0.7%	0.32	2.14	
F	1.0%	0.42	3.08	
LA1C+	1.9%	0.57	5.68	
SA1C	5.5% / mmol	0.71	12.16	
A0	91.6%	0.94	270.29	

$Y=(Ax+B)$

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.2896	0.2248

Technique : HPLC

( N : 4 à 6 % )

Analyzer: GX  
Serial Nb.: 12345678  
Soft. Version: 5.01  
UIN: Analyzer UIN

