

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-531215

ND: 33153

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	5100	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HANOU Brahim			
Date de naissance : 1961			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82 ICE: 001748483000083	
Date de consultation :	12.03.2020
Nom et prénom du malade :	HANOU Brahim
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	15.03.2020
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 : 05/03/2020 Le : 16/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : 



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Pajement des Actes
12/03/2020	+ GS + ECG		300,00	INP : 091056405 Dr. A. EL KIFAN 82, RUE SOUMAYA 761: 0522900000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

Cachet et Domicile du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LIAIR 101, Boulevard Casabianca - Matraque 05 22 67 39 11 - Fax : 05 22 77 78 00	10-03-2006	51530	1555 D4

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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"/>										
					<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>									
				<b>Montants des soins</b> <input type="text"/>										
				<b>Début d'exécution</b> <input type="text"/>										
				<b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>										
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <b>H</b> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <b>G</b> <b>B</b>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Montants des soins</b> <input type="text"/>										
				<b>Date du devis</b> <input type="text"/>										
				<b>Date de l'exécution</b> <input type="text"/>										

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges  
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE  
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR  
ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen  
(Immeuble RENAULT) Casablanca

٠: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



# الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية  
خريج كلية الطب بليموج

٨٢، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن  
( عمارة رونو ) - الدار البيضاء

٠: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

١٢/٣/٢٠٢٠

الدار البيضاء في

Dr HANOUA BRAHIM  
→ régime low fat

⇒ ATACAND 8mg  
1g et 1/2 f j leumatix (AP)  
06/06/03

Dr. A. EL KIFANI  
CARDIOLOGUE  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82  
ICE: 001748483000083



**LIAB**

المختبر الدولي للمختبرات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES



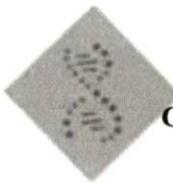
**REÇU**

**N°du patient : 1306080024**

<b>Patient:</b>	Mr Brahim HANDOU
<b>N°dossier:</b>	2003100044
<b>Prise en charge ou mutuelle :</b>	
<b>Paiement :</b>	<b>Montant total : 1555.00</b> <b>Avance : 1555.00</b> <b>Solde : 0.00</b>
<b>Date de retrait des résultats</b>	<b>13-03-2020 sans tenir compte des jours fériés et Weekend</b> <b>Pour les résultats promis le jour même, le délai est de 6 heures minimum.</b>

**N.B : le retrait des résultats s'effectue du lundi au vendredi entre 11H00 et 18H30, et Samedi de 11H00 à 13H00**

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : 05 22 42 39 60/55; Fax : 05 22 26 22 09 @ : contact@liab.ma

**LIAB**

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

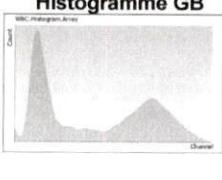
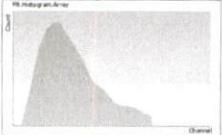
المختبر الدولي ل-analyses biomédicales

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES


  
cofrac
   
EXAMENS
   
MÉDICAUX
   
Laboratoire accrédité
   
N°8-4189
   
Portée disponible sur
   
www.cofrac.fr
**COMPTE RENDU D'ANALYSES**

**Medecin Prescripteur :** Dr A EL KIFANI  
**Spécialité :** Pathologie cardio-vasculaire  
**Adresse :**  
**Correspondant :**  
**Edition du:** 11-03-2020 à 09:41

**Dossier N° :** 2003100044  
**MR BRAHIM HANDOU**  
**Né(e) le :** 09-05-1961  
**Prélevé :** au labo le 10-03-2020  
**à 07:53**

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
<b>Renseignements CLiniques</b>			
Bilan de Contrôle			
<b>HEMATOCYTOLOGIE</b>			
<b>HEMOGRAMME</b> (Sang total EDTA, DxH 600/800, Beckman Coulter)			
<b>Numération globulaire</b> (Impédance et absorbance)			
Hématies : 5.39 $10^6/\mu\text{L}$		Intervalles de references (4.38-5.65)	Antériorité : 08-06-2013
Hémoglobine : 16.0 g/dL		(13.4-16.7)	5.07
Hématocrite : 46.4 %		(39.2-48.6)	15.0
VGM : 86.1 fL		(82.2-96.3)	44.8
TCMH : 29.7 pg		(27.3-32.8)	88.3
CCMH : 34.5 g/dL		(32.4-36.3)	29.6
RDW : 13.0 %		(0.0-14.0)	33.6
			12.3
<b>Formule leucocytaire</b> (Cytométrie en flux)			
Leucocytes : 5.1 $10^3/\mu\text{L}$		(4.1-10.5)	5.10
Neutrophiles : 46.54 %		(40.00-73.00)	58.7
Soit 2.375 $10^3/\mu\text{L}$		(1.915-6.634)	2.99
Lymphocytes : 40.02 %		(25.00-40.00)	29.7
Soit 2.042 $10^3/\mu\text{L}$		(1.241-3.617)	1.51
Monocytes : 10.86 %		(4.00-10.00)	8.5
Soit 0.554 $10^3/\mu\text{L}$		(0.233-0.725)	0.43
Eosinophiles : 1.75 %		(0.80-6.00)	0.22
Soit 0.089 $10^3/\mu\text{L}$		(0.046-0.547)	0.11
Basophiles : 0.83 %		(0.30-1.80)	0.9
Soit 0.042 $10^3/\mu\text{L}$		(0.000-0.091)	0.05
<b>Numération plaquettaire</b> (Impédance)			
Plaquettes : 232 $10^3/\mu\text{L}$		(172-398)	248
VMP 10.7 fL		(7.4-10.8)	

Page 1 sur 9

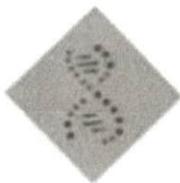
**Horaires d'ouverture****Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00**

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM :06 61 85 78 48-Fax : +212(0)5 22 26 22 09

Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma-IF :40432071-ICE :00166387600025-CNSS :8844103-Patente :34720627-INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Dossier N° : 2003100044; MR BRAHIM HANDOU ;  
Né(e) le : 09-05-1961



Laboratoire accrédité  
N° 4189  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

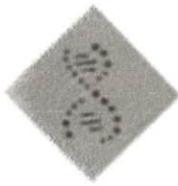
Page 2 sur 9

#### Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48–Fax : +212(0)5 22 26 22 09  
Email:[contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma)

Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782  
Prélèvement à domicile sur RDV

**LIAB****المختبر الدولي للتحاليلات الطبية****LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES**

Laboratoire accrédité  
N°8-4189  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

**Dossier N° : 2003100044; MR BRAHIM HANDOU ;  
Né(e) le : 09-05-1961**

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

**Hémoglobine glyquée :** 6.10 %  
(HPLC Adams ARKRAY)

HbA1C % (NGSP)	Interprétation
4.0-6.0	* Zone normale
6.1-7.0	* Très bon équilibre chez un diabétique connu. * Risque d'hypoglycémie chez l'insulino dépendant
7.1-8.0	* Bon équilibre glycémique chez un diabétique. * Diagnostic sûr d'un diabète
>8.1	* Mauvais équilibre glycémique

**Urée :** <sup>1\*</sup> 0.27 g/l (0.18–0.55)  
(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT 4.50 mmol/l (3.00–9.16)  
ABBOTT)

08-06-2013

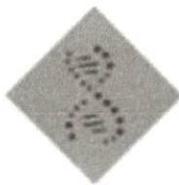
**Triglycérides :** <sup>1\*</sup> 0.96 g/l (<1.50) 1.07  
(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT 1.09 mmol/L (<1.71)  
ABBOTT)

Normale: < 1.5 g/L (<1,70 mmol/L)  
Seuil supérieur: 1.5 – 1.99 g/L (1,70 – 2,25 mmol/L)  
Elevée 2 à 4.99 g/L (2,26 – 5,64 mmol/L)  
Très élevée > 5 g/L (> 5,65 (mmol/L)

Page 3 sur 9

**Horaires d'ouverture****Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00**101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48–Fax : +212(0)5 22 26 22 09Email:[contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma)Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

**LIAB****المختبر الدولي للتحليلات الطبية****LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES**

Laboratoire accrédité  
N°8-4189  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

**Dossier N° : 2003100044; MR BRAHIM HANDOU ;  
Né(e) le : 09-05-1961**

**Ionogramme:****(Potentiomètre, ARCHITECT ABBOTT)**

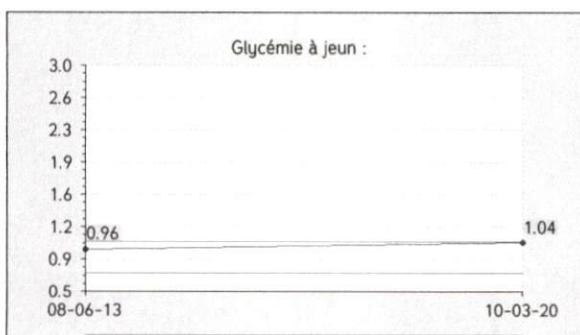
Sodium (Na) [*]	138.98	meq/l	(136.00–145.00)
( Sérum, plasma hépariné, Electrode sélective d'ions diluée (indirecte), Architect-ABBOTT)	138.98	mmol/l	(136.00–145.00)
Potassium (K) [*]	4.14	meq/l	(3.50–5.10)
( Sérum, Electrode sélective d'ions diluée (indirecte), Architect-ABBOTT)	4.14	mmol/l	(3.50–5.10)
Chlore (Cl) [*]	106.06	meq/L	(98.00–107.00)
( Sérum, plasma hépariné, Electrode sélective d'ions diluée (indirecte), Architect-ABBOTT)	106.06	mmol/L	(98.00–107.00)
Protéines totales : [*]	70.61	g/l	(64.00–83.00)
( Sérum, plasma hépariné, Colorimétrie, Architect-ABBOTT)			
Bicarbonates :	23.13	mmol/l	(22.00–29.00)
( Sérum, plasma hépariné, Immunoturbidimétrie, Architect-ABBOTT)			
Calcium : [*]	95.13	mg/l	(84.00–102.00)
( Sérum, plasma hépariné, Complexation colorimétrique, Architect-ABBOTT)	2.28	mmol/l	(2.02–2.45)

08-06-2013

<b>HDL-Cholestérol</b> [*]	0.54	g/l	(0.40–0.60)	0.53
(sérum, plasma hépariné ou EDTA /Enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)	1.40	mmol/l	(1.03–1.55)	
<b>LDL</b> [*]	<b>1.23</b>	g/L	(<1.00)	1.19
(Calculée)	<b>3.18</b>	mmol/l	(<2.59)	

08-06-2013

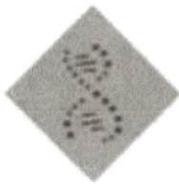
<b>Glycémie à jeun :</b> [*]	1.04	g/l	(0.70–1.05)	0.96
(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)	5.77	mmol/L	(3.89–5.83)	



Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h est vérifié à 2 reprises, il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

Page 4 sur 9

**Horaires d'ouverture****Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00**101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48–Fax : +212(0)5 22 26 22 09Email:[contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma)Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :00166387600025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782**Prélèvement à domicile sur RDV**



# LIAB

## المختبر الدولي للتحليلات الطبية

### LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES



Laboratoire accrédité  
N°8-4189  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Dossier N° : 2003100044; MR BRAHIM HANDOU ;  
Né(e) le : 09-05-1961

08-06-2013

#### Cholestérol total : <sup>[\*]</sup>

(Sérum ou plasma hépariné/ Enzymatique/ARCHITECT  
ABBOTT)

Enfant

Taux souhaitable < 1.70 g/L

Taux modéré : 1.70 – 1.99 g/L

Taux élevé : > 2.0 g/L

Adulte

Taux souhaitable < 2 g/L

Taux modéré : 2 – 2.39 g/L

Taux élevé : > 2.4 g/L

1.96 g/L

5.08 mmol/L

1.93

#### Protéine C-réactive (CRP) : <sup>[\*]</sup>

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Turbidimétrie –  
ARCHITECT ABBOTT)

2.18 mg/l

21 mmol/l

(0.00–5.00)

(0–48)

08-06-2013

#### Créatinine : <sup>[\*]</sup>

(Sérum, plasma hépariné et EDTA/ Cinétique au picrate  
alcalin/ARCHITECT ABBOTT)

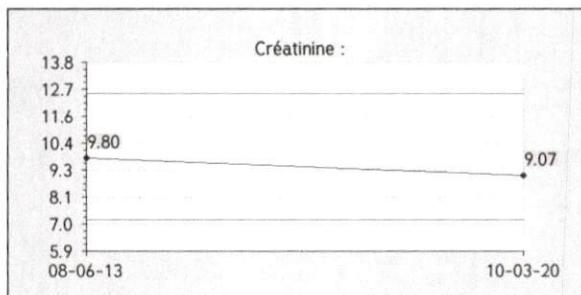
9.07 mg/L

80.18 µmol/L

(7.20–12.50)

9.80

(63.65–110.50)



#### Acide Urique : <sup>[\*]</sup>

(Sérum, plasma hépariné/Enzymatique/ ARCHITECT  
ABBOTT)

75.14 mg/L

0.4 mmol/L

(35.00–72.00)

(0.2–0.4)

Page 5 sur 9

#### Horaires d'ouverture

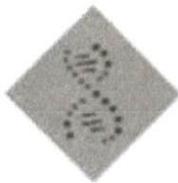
Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48–Fax : +212(0)5 22 26 22 09

Email:[contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma)

Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



**LIAB**

**المختبر الدولي للتحليلات الطبية**

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES**



Laboratoire accrédité  
N°8-4189  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

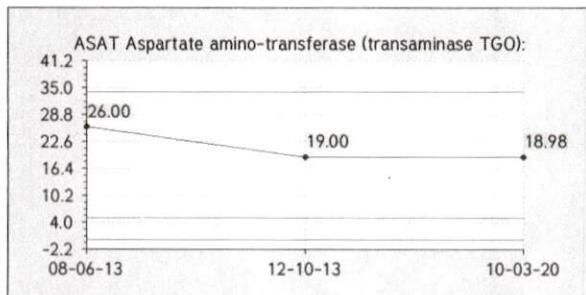
**Dossier N° : 2003100044; MR BRAHIM HANDOU ;  
Né(e) le : 09-05-1961**

12-10-2013

**ASAT Aspartate amino-transferase 18.98 U/L (5.00-34.00)**

**(transaminase TGO):<sup>1\*</sup>**

(Sérum, plasma hépariné / Enzymatique/ ARCHITECT  
ABBOTT)

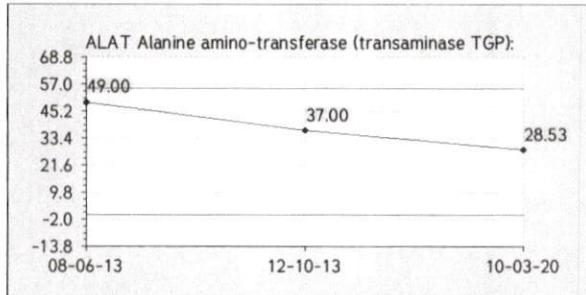


12-10-2013

**ALAT Alanine amino-transferase 28.53 UI/L (0.00-55.00)**

**(transaminase TGP):<sup>1\*</sup>**

(Sérum, plasma EDTA et hepariné / Enzymatique/  
ARCHITECT ABBOTT)



Page 6 sur 9

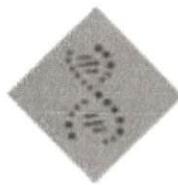
#### Horaires d'ouverture

**Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00**

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM : 06 61 85 78 48-Fax : +212(0)5 22 26 22 09  
Email:[contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma)

Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)-IF :40432071-ICE :00166387600025-CNSS :8844103-Patente :34720627-INPE :107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**



**LIAB**

**المختبر الدولي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES**



Laboratoire accrédité  
N°8-4189  
Porté disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

**Dossier N° : 2003100044; MR BRAHIM HANDOU ;  
Né(e) le : 09-05-1961**

## HORMONOLOGIE

08-06-2013

**TSHus : 1\***

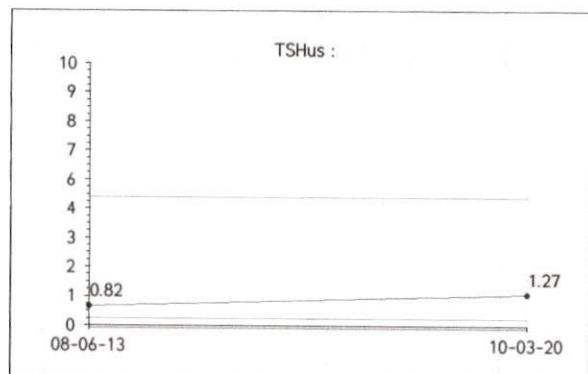
(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – CMIA – ARCHITECT  
ABBOTT)

1.27  $\mu$ UI/ml

1.27 mIU/L

(0.35–4.94)

0.82



## MARQUEURS TUMORAUX

08-06-2013

**PSA Total : 1\***

(Sérum – CMIA – ARCHITECT ABBOTT)

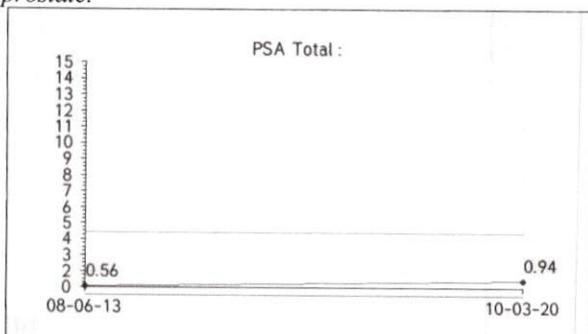
0.938 ng/ml

0.94  $\mu$ g/l

(<4.000)

0.562

*Les concentrations en PSA sérique ne devront pas être interprétées comme preuve absolue de la présence ou de l'absence d'un cancer de la prostate.*



Page 7 sur 9

### Horaires d'ouverture

**Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00**

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48–Fax : +212(0)5 22 26 22 09

Email:[contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma)

Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

Casablanca le, 10-03-2020

## FACTURE N° 000129272

**Nom, Prénom du patient :** Mr Brahim HANDOU**Date de l'examen :** 10-03-2020**Type d'examen :** Examen biologique**Demande N° :** 2003100044**Médecin demandeur :** Dr A EL KIFANI

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
9106	Forfait traitement autre échantillon	B0	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B

**Total des BHN :** 1530**Montant total en chiffre :** 1555DHS**Montant Total en lettres :** mille cinq cent cinquante-cinq dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction  
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.

# Docteur Ahmed ELKIFANI

## Cardiologue

82 rue Soumaya/bd. Abdelmoumen  
Casablanca. Tel : 0522987237

PATIENT : M. HANOU BRAHIM  
DATE : 10/03/2000

## BILAN BIOLOGIQUE

- NFS
- VS
- CRP
- IONOGRAMME SANGUIN
- Glycémie à jeun
- Hba1c
- Urée
- Crétininémie
- Acide urique
- Cholestérol total, hdl et ldl
- Triglycérides
- Transaminases : sgot+sgpt
- Tshus
- Psa
- Férritinémie
- TP + INR (sous Sintrom)



## BIOCHIMIE URINAIRE

- Microalbuminurie
- Protéinurie des 24heures
- Clearance de la créatinine
- ECBU





Nom: HANDOU BRAHIM  
Date de naissance: 05/09/1961  
Sexe: Masculin  
Poids: -  
Taille: -

Identifiant: 1961  
Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED  
Raison sociale:  
Téléphone: 0522987237  
Temps d'enregistrement: 12/03/2020 15:42:11

1/1



By Pierre Simonel  
ECG normal

Dr. A. ELKIFANI  
Cardiologist  
82, Rue Soumaya, Casablanca  
Tel: 0522987237 / 0661187582  
ICE: 002483000083

M = 60 m/s  
30