



Le 17 mai 2023

LB LIAB
101, BD ABDELMOUMEN
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0001846_1954-10-07_MOHAMMED EL MAHFOUD

N/REF : 20231320021690

Adhérent : RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFOUD

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMMED EL MAHFOUD RHAZOUANI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 871.20 MAD
- Restant à charge adhérent : 219.80 MAD

Validité de prise en charge : du 12-05-2023 au 12-08-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOHAMMED EL MAHFOUD RHAZOUANI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal LAHBABI

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes
Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

08/05/2023

Mr. RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFOUD

Créatinine
Gamma GT
GOT, GPT
NFS
phosphatases alcalines
Urée

ACE
CA 19-9

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma

DR. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHÉRAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

محمد المحفوظ

MOHAMMED EL MAHFOUD

RHAZOUANI

غزواني

Né le 07.10.1954

مزداد بتاريخ

ب الجديدة

à EL JADIDA

Valable jusqu'au 22.06.2030

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

B114913

MX

عبد اللطيف حموشي



**LIAB**

المختبر الدولي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 19-05-2023

FACTURE N° 000287498**Date de prélèvement :** 19-05-2023**Organisme tiers payant :**

MUPRAS (MUTUELLE RAM)
C/ RAM AEROPRT CASA
ANFA EL OULFA
CASABLANCA
ICE : 001673610000077

Bénéficiaire : RHAZOUANI MOHAMMED EL
MAHFOUD

Prise en charge N° :**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0359	ACE	B250	B
0364	Ca 19 9	B400	B

Total des BHN : 990**Total facture en chiffre :** 1089.00 DHS**Total facture en lettre :** mille quatre-vingt-neuf dirhams**Montant régler par le patient :** 219.80 DHS**Montant accordé par MUPRAS en chiffre :** 871.20DHS**Montant accordé par MUPRAS en lettre :** huit cent soixante et onze dirhams vingt centimes**Cachet et signature du laboratoire**

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.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; **Tel :** +212(0)5 22 42 39 60/55; **Fax :**
+212(0)5 22 26 22 09 **E-mail :** contact@liab.ma **-site Web :** www.liab.co.ma
IF : 50367069 ; **CNSS :** 2783061 ; **Patente :** 36341724 **N°ICE :** : 002863495000067 **INPE; Biologiste :** 097167290 ;
INPE laboratoire : 093060846 ; **RIB Bancaire:** 007 780 0002388000000497 18 Attijariwafa Bank



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

cofrac



EXAMENS
MEDICAUX

Laboratoire accrédité
N°6-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Dr KAMAL LAHBABI
Spécialité : Oncologie radiothérapique
Adresse : 4 ROUTE DE L OASIS RUE DES ALOUAITES
CASABLANCA
Correspondant : Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Soci
Edition du: 05-07-2023 à 09:13

Dossier N° : 2305190055 -
MR MOHAMMED EL MAHFOUD RHAZOUANI
Né(e) le : 07-10-1954
Prélevé : interne le 19-05-2023
à 10:03

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sang total EDTA, DxH 600/dxH900, Beckman Coulter)

Numération globulaire (Impédance et absorbance)

Hématies : [1]	4.80	10 ⁶ /μL
Hémoglobine : [1]	15.2	g/dL
Hématocrite : [1]	45.5	%
VGM : [1]	94.7	fL
TCMH : [1]	31.7	pg
CCMH : [1]	33.4	g/dL
RDW : [1]	14.8	%

Histogramme GR [1]

Intervalles de
references

Antériorité :

(4.28-5.57)
(13.4-16.7)
(39.2-48.6)
(82.1-97.0)
(27.3-32.8)
(32.4-36.3)
(0.0-14.0)

Histogramme GB [1]

Formule leucocytaire (Cytométrie en flux)

Leucocytes : [1]	5.7	10 ³ /μL
Neutrophiles : [1]	50.80	%
Soit	2.900	10 ³ /μL
Lymphocytes : [1]	37.60	%
Soit	2.100	10 ³ /μL
Monocytes : [1]	7.80	%
Soit	0.400	10 ³ /μL
Eosinophiles : [1]	3.30	%
Soit	0.200	10 ³ /μL
Basophiles : [1]	0.50	%
Soit	0.000	10 ³ /μL

GB [1]

(4.1-9.9)
(40.00-73.00)
(1.847-6.138)
(25.00-40.00)
(1.241-3.617)
(4.00-10.00)
(0.233-0.725)
(0.80-6.00)
(0.052-0.576)
(0.30-1.80)
(0.000-0.091)

Numération plaquettaire (Impédance)

Plaquettes : [1]	188	10 ³ /μL
VMP [1]	9.6	fL

Histogramme Plt [1]

(161-393)
(7.4-10.8)

Page 1 sur 3

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30-18h30 Samedi et jours feries :

7h30-13h00

IF

QASS

Patente

NICE

INPE

Boulogne

Prélèvement a domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Dossier N° : 2305190055 de MR MOHAMMED EL MAHFOUD RHAZOUANI Né(e) le : 07-10-1954

Prélevé : le 19-05-2023, Edition : le 05-07-2023

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Urée : ^[*]	0.22 g/l	(0.18-0.55)
(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)	3.66 mmol/l	(3.00-9.16)
Phosphatase alcaline (PAL): ^[*]	53 U/L	(40-150)
(Sérum ou Plasma Héparine – Cinétique – ARCHITECT ABBOTT)		
Gamma glutamyl–transferase (GGT) : ^[*]	40 U/L	(12-64)
(Sérum, plasma hépariné/ enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)		
Créatinine : ^[*]	8.8 mg/L	(7.2-12.5)
((Sérum, plasma hépariné et EDTA/ Cinétique au picrate alcalin/ARCHITECT ABBOTT)	77.8 µmol/L	(63.6-110.5)
ASAT Aspartate amino–transferase (transaminase TGO): ^[*]	23 U/L	(5-34)
(Sérum , plasma hépariné / Enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)		
ALAT Alanine amino–transferase (transaminase TGP): ^[*]	28 U/L	(0-55)
(Sérum, plasma EDTA et hepariné / Enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)		

BIOCHIMIE URINAIRE

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance (caucasien): 91.6 mL/min

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Page 2 sur 3

Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30 Samedi et jours feries : 7h30-13h00

LIAB - 10 rue de la République - 92000 Nanterre - France - Téléphone : 01 47 30 00 00 - Fax : 01 47 30 00 01

Site Web : www.liab.fr - Email : contact@liab.fr - ICE : 01 47 30 00 00 - CNSS : 01 47 30 00 00 - Patients : 01 47 30 00 00

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

cofrac



EXAMENS
MÉDICAUX

Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2305190055 de **MR MOHAMMED EL MAHFOUD RHAZOUANI** Né(e) le :
07-10-1954

Prélevé : le 19-05-2023, Edition : le 05-07-2023

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène carcino-embryonnaire (ACE) : [†]

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

2 ng/mL (<5)

CA 19-9 : [†]

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

<2 UI/mL (<37)

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [†]. il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.

Demande validée biologiquement par : **Professeur IDRISSE LARBI**

LIAB Pôle Administratif
Financier
et Comptable
Angle Bd Abdelmoumen
et Rue Arrachati Casablanca
Tél: 0522 42 39 71 Fax: 0522 26 22 99

