

LB ORBIO
199 BD OUM RABII EL OULFA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 04248_1960-02-07_KHALID
N/REF : 20232770024380
Adhérent : JANATI IDRISI KHALID

177550

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de KHALID JANATI IDRISI.

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 : 1144.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 286.00 MAD

Validité de prise en charge : du 04-10-2023 au 04-01-2024.

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 KHALID JANATI IDRISI.

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.

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com





DEMANDE DE BILAN

Nom : JANATI IDRISI Age : 63 ans
 Prénom : Khalid Date : 03.10.2023

Prière de faire :

- NFS
- VS
- Glycémie à jeûn
- HbA1c
- Groupage Sanguin
- Bilan lipidique :

- Cholestérol total
- HDL cholestérol
- LDL cholestérol
- Triglycérides
- Urée sanguine
- Créatininémie
- Bilirubinémie : totale, conjuguée, non conjuguée
- ASAT-ALAT
- Phosphatases alcalines
- Dosage Vit. D
- TSH

- T3/T4
- TP
- TCK-INR
- Ionogramme sanguin : Na+, K+
- Calcémie
- Phosphorémie
- Magnésémie
- Fer sérique
- CRP
- ASLO
- Fibrogénie
- Latex
- Waaler-Rose
- Electrophorèse des protéines sériques
- CPK
- ECB des urines
- Chimie des urines
- Protéinurie des 24 heures

Autres : PSA (Total, Libre, Rapport)

Cachet et signature
du médecin

Dr. TAHIRI Mohamed
Chirurgien Urolog.
 أذن. سعي في أمراض الكلى و المسالك البولية
 و الجهاز التناسلي للرجال
 GSM : 0699 39 01 72 / 05 22 97 32 78

ORDO

Mr. JANATI IDRISI Khalid
 07-02-1961



A coller sur l'ordonnance

Le 5 octobre 2023

LB ORBIO
199 BD OUM RABII EL OULFA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 04248_1960-02-07_KHALID
N/REF : 20232770024380
Adhérent : JANATI IDRISI KHALID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de KHALID JANATI IDRISI.

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 : 1144.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 286.00 MAD

Validité de prise en charge : du 04-10-2023 au 04-01-2024.

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 KHALID JANATI IDRISI.

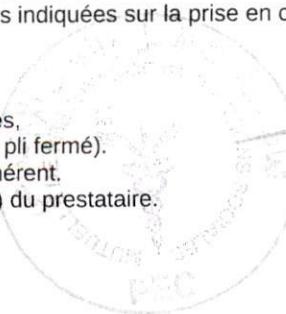
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

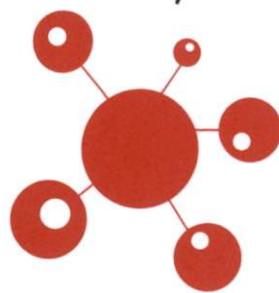
 Directeur MUPRAS

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.





مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

MUPRAS

Nom du patient(e) : JANATI IDRISI KHALID

Avoir mupras: 286.00 DH

En chiffre : Deux cent quatre-vingt-six dirhams

N° de facture : 231000137

Cachet du laboratoire :

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N° IEE: 001698908000008

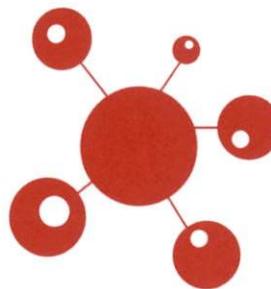
Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 231000137

CASABLANCA Le : 06-10-2023

Mr Khalid JANATI IDRISI

Demande N° 2310062003

Date de l'examen : 06-10-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|--------|---|-------|-------|
| PSCMIM | Prélèvement Sanguin | B9.09 | B |
| aj | Corr | B1.6 | B |
| 0103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0108 | Cholestérol HDL | B50 | B |
| 0111 | Créatinine | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B50 | B |
| 0135 | Urée | B30 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| 0241 | Cytologie. Culture. Identification | B90 | B |
| 0361 | Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA | B300 | B |
| 0563 | PSA libre | B300 | B |

Total des B : 1300.69

TOTAL DOSSIER : 1430.76DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent trente dirhams soixante-seize centimes

Signature Adhérent

Cachet laboratoire

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
N° ICE : 0008
199 Bd Oum Rabii 22.90.90.44
Casablanca
Tél : 0522.90.90.44
E-mail : contact@orbio.ma

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013

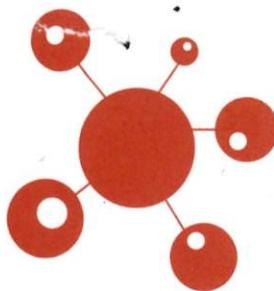
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

DEVIS

| | |
|-------------------------------|---|
| Mr Khalid JANATI IDRISI | DEVIS2310040007 |
| Né(e) le : 07-02-1960 | Saisie : BOULOUDEN SAIDA / 04-10-2023 11:25 |
| [[codeBarrePatient[C128,20]]] | ///  |

Actes

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|---|------|-------|
| PS | Prélèvement sang adulte | E10 | E |
| 0103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0108 | Cholestérol HDL | B50 | B |
| 0111 | Créatinine | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B50 | B |
| 0135 | Urée | B30 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| 0241 | Cytologie. Culture. Identification | B90 | B |
| 0361 | Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA | B300 | B |
| 0563 | PSA libre | B300 | B |

Total des B : 1290

Facturation :

| | Patient | Caisse : MUP | Mutuelle : |
|-------|------------|--------------|------------|
| Total | 1429.00 DH | 0.00 DH | 0.00 DH |

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr. Said EL HAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél: +212 (0)5 22 90 90 44

Fax: +212 (0)5 22 90 90 42

Email: contact@orbio.ma

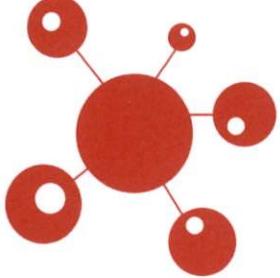
www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

Recto - Verso



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Samedi 07 Octobre 2023

Dossier N° : 2310062003

Mr Khalid JANATI IDRISI

Né(e) le : 07-02-1960

Mr Khalid JANATI IDRISI
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 06-10-2023 07:46

Prescription : Dr. Mohamed TAHIRI

HEMATOLOGIE
HEMOGRAMME

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i))

| | | |
|-----------|------------------|-----------------------|
| 5.400 | T/l | (4.400–5.600) |
| 5 400 000 | /mm ³ | (4 400 000–5 600 000) |
| 14.9 | g/100 ml | (13.6–17.6) |
| 45.5 | % | (40.0–54.0) |
| 84.3 | μ3 | (84.0–100.0) |
| 27.6 | pg | (>27.0) |
| 32.7 | g/100 ml | (31.0–36.5) |
| 13.9 | % | (0.0–18.5) |

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

| | | |
|---------|------------------|--------------------|
| 6 380.0 | /mm ³ | (4 100.0–10 500.0) |
| 47.3 | % | |
| 3 018 | /mm ³ | (1 900–6 000) |
| 2.5 | % | |
| 160 | /mm ³ | (10–540) |
| 0.5 | % | |
| 32 | /mm ³ | (0–200) |
| 42.0 | % | |
| 2 680 | /mm ³ | (920–3 200) |
| 7.7 | % | |
| 491 | /mm ³ | (300–1 050) |
| 304 000 | /mm ³ | (150 000–400 000) |

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabib - Casablanca
Tel. 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 4

Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabib , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2310062003 – Mr Khalid JANATI IDRISI

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Glycémie à jeun

(Héxokinase)

0.92 g/l
5.11 mmol/l
(0.74–1.15)
(4.11–6.38)

HbA1c :

(Méthode H.P.L.C Tosoh GX, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

Cholestérol total

(CHOD-PAP)

Intervalles de référence (ANAES) :

- Recommandé : < 2 g/l (5.2 mmol/l)
- Limites maximales : 2 à 2,40 g/l (5.2 à 6.2 mmol/l)

1.87 g/l
4.84 mmol/l
(1.50–2.40)
(3.88–6.21)

Triglycérides

(GPO-PAP)

1.21 g/l
1.37 mmol/l
(0.45–1.60)
(0.51–1.81)

Cholestérol- HDL

(Méthode directe)

0.44 g/l
1.14 mmol/l
(>1.03)

LDL calculé

1.19 g/l
3.08 mmol/l
(<4.14)

Recommendations AFSSAPS 2005: "Objectif Thérapeutique" LDL-C :

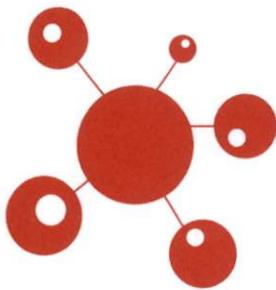
| Risque Cardio-Vasculaire préexistant | LDL Maximum conseillé |
|--|-------------------------|
| En absence de risque Cardio-Vasculaire | 2.2 g/l soit 5.7 mmol/l |
| Avec 1 facteur de risque C.V | 1.9 g/l soit 4.9 mmol/l |
| Avec 2 facteurs de risque C.V | 1.6 g/l soit 4.1 mmol/l |
| Avec 3 ou + facteurs de risque C.V | 1.3 g/l soit 3.4 mmol/l |
| Haut risque Cardio-Vasculaire | 1.0 g/l soit 2.6 mmol/l |

Créatinine

(Cinétique)

10.3 mg/l
91.1 µmol/l
(7.3–12.0)
(64.6–106.2)

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
199 Bd Oum Babii Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

2310062003 – Mr Khalid JANATI IDRISI

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasian)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

78 ml/mn

95 ml/mn

Intervalles de références

- 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- 30 < DFG < 60ml/mn : I.R modérée
- 10 < DFG < 30ml/mn : IR sévère
- DFG < 10ml/mn : IR terminale

Urée

(Uréase GLDH)

0.33 g/l
5.49 mmol/l
(0.17-0.50)
(2.83-8.33)

Bilirubine totale

(DPD)

10.1 mg/l
17.3 µmol/l
(<10.0)
(<17.1)

Bilirubine conjuguée (directe)

(DPD)

2.5 mg/l
4.3 µmol/l

Bilirubine libre (indirecte)

7.6 mg/l
13.0 µmol/l

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans PP 37°)

18 U/l
(8-45)

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans PP 37°)

16 U/l
(5-55)

MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

PSA total

(Chimiluminescence Access Coulter Beckman)

4.32 ng/ml
(<4.00)

<2.5 (40-49 ans) <3.5 (50-59 ans) <4.5 (60-69 ans) <6.5 (70-79 ans)

PSA Libre

(Chimiluminescence Elecsys)

0.660 ng/ml

Rapport PSA Libre/Total

15 %

< 15%:Hypertrophie maligne probable.

> 20% :Hypertrophie bénigne probable

15% – 20% : Zone d'incertitude

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Recto - Verso

Page 3 sur 4

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urides échantillon

CYTOLOGIE QUALITATIVE

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Recueil : | AU LABORATOIRE : MILIEU DE JET |
| Aspect | Limpide |
| Glucosurie/Acétonurie | Négative |
| Albumine | Négative |
| Cellules épithéliales | Absence de cellules épithéliales. |
| Cristaux | Absence de cristaux. |
| Cylindres | Absence de cylindres. |

CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

2 / μ l (<10)

2 /mm³ (<10)

1 / μ l (<5)

Numération des Hématies:

NON, pas de traitement en cours

< 1000 (absence d'infection)

Cultures STERILES

(sous réserve d'antibiothérapie récente).

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008



RETRAITE

JANATI IDRISI KHALID

0004248

