

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 Paiement des Actes
28/02/2023		5	250.00	Dr. Sabrine CHOUI DR Sabrine Chouï 158, 72, Bld. M. les Crêtes 1er étage Mandouria - Casablanca Tél: 0523 52 52 51
04/03/2023				DR Sabrine Chouï DR Sabrine Chouï 158, 72, Bld. M. les Crêtes 1er étage Mandouria - Casablanca Tél: 0523 52 52 51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GOURMI 3d. Tah Rba 2 N°2 Ain Chock Tél. 022 87 45 00	04/03/23	88.00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
laboratoire Allier Bio d'Analyses Médicales d'Analyses Médicales 9, Bld. Tah Ain Chock - Casablanca Tél. 0522 21 45 55 GSM: 06 64 52 62 Dr. A. EL KAISSOUNI	04/02/23	B:1150	1080.0000

AUXILIAIRES MEDICAUX

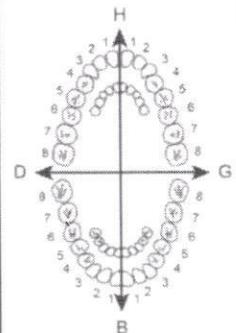
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES

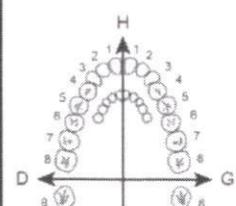
Traitées



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25633412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Facture

N° facture 23-0525

N° Dossier : 23021142

Date 04/02/2023

Mme NOURI Hanane

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
GLY	Glycémie à jeun	30
HBA1C	L'étude de l'hémoglobine glycosylée par HPLC	100
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
AU	Acide Urique	30
CT	Cholestérol Total	30
TG	Triglycérides	60
HDL	HDL-Cholestérol	50
LDLC	LDL-Cholestérol calculé	0
LDL	LDL-Cholestérol ULTRA (dosage)	50
RAPLH	Rapport LDL/HDL	0
RAPCH	Rapport Cholestérol Total / HDL	0
IONOC	IONOGRAMME SANGUIN	0
FERRI	Ferritinémie	160
TSH	Thyréostimuline (TSH-us)	250
	<i>Laboratoire AllianceBio d'Analyses Médicales 78, Bd. Ibn Chock - Casablanca Tel: 0522 21 45 55 GSM: 06 64 32 61 62 Dr. A. EL KAISSOUNI</i>	

Total en B 1 150,00

Total en dirhams 1 080,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille quatre-vingt dirhams****

Laboratoire AllianceBio
d'Analyses Médicales
78, Bd. Tah Aïn Chock - Casablanca
Tel: 0522 21 45 55 GSM: 06 64 52 61 62
Dr. A. EL KAÏSSOUNI



Diplôme universitaire d'échographie générale
Electrocardiogramme (ECG)
Diplôme universitaire en nutrition et diététique
Diplôme universitaire en diabétologie
Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie
Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie
Université de Médecine Paris XIII

الدكتورة صبرين الشتيوي

خريجة كلية الطب

دبلوم جامعي في علاج داء السكري

دبلوم جامعي في التغذية والحمية الصحية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدري

التخطيط الكهربائي للقلب

الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية

دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهميوباتي

كلية الطب بباريس XIII

Nouri
_____ Hemome;

Casablanca, le:

04/03/2023



54,00

duspatalin

18x28جx10ج

PHARMACIE GOUMRI
Rd. Tah Rnq 2 N°2 Ain Chock
Tel: 022-874550 Casab

PPV
34DH00

88,00

os nosine si neg

10جx28جx10ج

Dr. SABRINE CHTIOUI
Nutritionniste
158, 1^{er} étage
Mandarouna - Casablanca
Tél: 052 52 52 51

75

PHARMACIE GOUMRI
Bd. Tah Rnq 2 N°2 Ain Chock
Tel: 022-874550 Casab

75

Dr. Sabrine CHTIOUI

Omnipraticienne

Diplôme universitaire d'échographie générale

Electrocardiogramme (ECG)

Diplôme universitaire en nutrition et diététique

Diplôme universitaire en diabétologie

Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie

Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie

Université de Médecine Paris XIII



الدكتورة صبرين الشتيوي

خريجة كلية الطب

دبلوم جامعي في علاج داء السكري

دبلوم جامعي في التغذية والحمية الصحية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الميوزثيرابي - الوخز بالإبر الصينية

دبلوم في التنويم المعنطليسي و الهميوباتي

كلية الطب بباريس XIII

Hanen Hanane

Casablanca, le :

28/01/2083

- NFS, pfp
- ferritine
- TSH
- BHE avec calcérol
- Cholestrol total
- LDL
- HDL
- TG
- Ure
- créatinine

Laboratoire AllianceBio
d'Analyses Médicales
78 Bd. Tel Anfa Chock - Casablanca
Tél. 0522 21 45 55 GSM 06 84 52 61 62
Dr. A. EL KAISOUNI

- Acide urique
- GAS
- Hb/Hc

Dr. Sabrine CHTIOUI
Nutritionniste
Dietetologique - Crêtes 1er étage
104, rue 1327 Qs. les Crêtes
Mandarouna - Casablanca
Tél. 0522 52 52 51

Dr. Sabrine CHTIOUI
Nutritionniste
Dietetologique - Crêtes 1er étage
104, rue 1327 Qs. les Crêtes
Mandarouna - Casablanca
Tél. 0522 52 52 51

AllianceBIO 23021142



Mme NOURI Hanane
DN : 05/11/1986

(+212) 663 02 02 19 - المحمول : 0522 52 52 51 - الهاتف: (+212) 663 02 02 19

866, Bd. Qods, 1^{er} étage Mandarouna - Casablanca (en face Maroc Telecom) - Tél. : (+212) 522 52 52 51 - Gsm : (+212) 663 02 02 19

البريد الإلكتروني : contact@cabinetmasante.ma - الموقع الإلكتروني : Web : cabinetmasante.ma

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH-us) 1,118 µUI/ml (0,25 - 5) 2,076 (25/06/22)
(Technique : Immunoanalyse Enzymatique AIA-900)

Interprétation:

- Euthyroidie : 0.25 - 5.00
- Hypothyroidie : > 7.00
- Hyperthyroidie : < 0.15

Remarque:

Dans le cadre des hypothyroidies et hyperthyroidies transitoire, il est recommandé de contrôler l'analyse après 3 à 4 semaines et compléter le bilan par une recherche de pathologies infectieuses ou autoimmunes.

La grossesse est associée à une augmentation de l'excrétion rénale d'iodine, une synthèse augmentée de la TBG (Thyroid binding protein), une augmentation de la production des hormones thyroïdiennes ainsi qu'un effet stimulateur de la thyroïde par le β -HCG. Dès lors, il est communément admis que les taux de TSH sont abaissés au cours de la grossesse.

Il convient de considérer :

Pour le premier trimestre (dès la 7ème semaine), le taux de TSH est en moyenne abaissé de 0.4 µUI/ml tandis que pour le 2ème et 3ème trimestre, la baisse du taux de TSH est de 0.2 mU/L.

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



IONOGRAMME

IONOGRAMME SANGUIN

Potassium	4,08	mmol/l	(3,5 - 4,9)
<i>(Technique : Potentiométrie indirecte)</i>			
Prélèvement effectué sans garrot			
Sodium	136	mmol/L	(135 - 145)
<i>(Technique : Potentiométrie indirecte)</i>			
Chlore	102,6	mmol/L	(100 - 110)
<i>(Technique : Potentiométrie indirecte)</i>			
Réserve Alcaline	21	nmol/L	(22 - 30)
Calcium	90,8	mg/L	(88 - 106)
	2,3	mmol/L	(2,2 - 2,7)
Protéines totales	69,2	g/L	(57 - 83)
<i>(Technique : Biuret)</i>			

HORMONOLOGIE

Ferritinémie	25,8	ng/mL	(15 - 150)
<i>(Technique : CLIA AIA CL-1200)</i>			

Le dosage de la ferritine est l'examen de référence de dépistage et de suivi des carences martiales, au cours desquelles elle est abaissée.

En revanche, la ferritine augmente dans de nombreuses situations cliniques (notamment inflammations, syndrome métabolique, éthylisme chronique, affections hépatiques).

Dans le dépistage d'une carence martiale, le dosage de la ferritine se substitue au dosage sanguin du fer

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



Dossier N°: 23021142

Page : 5 / 6

BIOCHIMIE

LDL-Cholestérol ULTRA (dosage) (Technique : dosage enzymatique)	1,06 2,73	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)
---	--------------	---------------	---

N.B: Le dosage direct (dosage) est la seule méthode qui répond aux recommandations du NCEP en matière de performances analytiques

[https://doi.org/10.1016/S1262-3636\(15\)30295-0](https://doi.org/10.1016/S1262-3636(15)30295-0)

Indications thérapeutiques:

Prévention primaire:

- Absence de facteur de risque : < 2.20 g/l
- 1 facteur de risque: < 1.9 g/l
- 2 facteurs de risque: < 1.6 g/l
- Plus de 2 facteurs de risque: < 1.00 g/l

Prévention secondaire:

- Maladie coronarienne: < 1.00 g/l

Facteurs de risque cardiovasculaires:

- AGE : Homme de 50 ans ou plus, Femme de 60 ans ou plus
- TABAGISME (actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans)
- ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX D'ACCIDENT CARDIOVASCULAIRE PRÉCOCE
- HYPERTENSION ARTERIELLE PERMANENTE (traitée ou non)
- DIABÈTE DE TYPE 2 (traité ou non)
- MICROALBUMINURIE (>30mg/24h)
- DYSLIPIDÉMIE :
 - LDL-cholestérol = 1,60 g/l (4,1 mmol/l)
 - HDL-cholestérol = 0,40 g/l (1 mmol/l)
 - HDL-cholestérol = 0,60 g/l (1,5 mmol/l)

Rapport LDL/HDL 1,71

Sujets sains..... : < 3,22
Risque multiplié par 2... : 3,22 - 5,03
Risque multiplié par 3... : > 5,03

Rapport Cholestérol Total / HDL 2,79

Sujets sains..... : < 4,44
Risque multiplié par 2... : 4,44 - 7
Risque multiplié par 3... : > 7

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



BIOCHIMIE

Créatinine	5,7	mg/L	(5,5 - 10,2)
(Technique : Enzymatique)	50,4	μmol/L	(48,6 - 90,2)

Diminution de la créatininémie :

myopathie (atrophie musculaire sévère), grossesse

Augmentation de la créatininémie :

insuffisance rénale (néphropathie, sujets hémodialysés)

prématurés, pré-éclampsie,

en cas de : leucémie, goutte, hyperthyroïdie, acromégalie et gigantisme, diabète, hypertension et insuffisance cardiaque

Acide Urique	50	mg/L	(26 - 60)
(Technique : Uricase - PAP)	298	μmol/L	(155 - 357)

Cholestérol Total	1,73	g/L	(Inférieur à 2)
(Technique : Enzymatique)	4,46	mmol/L	(4 - 5,16)

Certaines hypercholestérolémies sont secondaires à:

- une hyperthyroïdie

- un syndrome néphrotique

- une cholestase chronique comme la cholangite biliaire primitive.

Triglycérides	0,76	g/l	(0,45 - 1,5)
(Technique : GPO-PAP)	0,87	mmol/l	(0,51 - 1,71)

Variations physiologiques

- grossesse : élévation progressive est nette à partir du 7^e mois

- contraceptifs oraux (+50%), alcool, tabac (+ jusqu'à 50%), obésité, alimentation riche en carbohydrates

HDL-Cholestérol	0,62	g/L	(Supérieur à 0,5)
(Technique : Immuno-inhibition)	1,60	mmol/L	(Supérieur à 1,29)

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



Dossier N°: 23021142

Page : 3 / 6



BIOCHIMIE

Glycémie à jeun	0,95	g/l	(0,7 - 1,1)	1,00 (25/06/22)
(Technique : Hexokinase - G6PDH)	5,27	mmol/L	(3,89 - 6,11)	

1.1 - 1.26 g/L : diminution de la tolérance au glucose
> 1.26 g/L (observé sur 2 prélèvements distincts) : diabète
L'équilibre chronique d'un diabète sucré se juge sur l'HbA1c et pas sur la glycémie, sauf au moment de l'adaptation du traitement ou lors de situations aiguës.

L'étude de l'hémoglobine glycosylée par HPLC

(Technique : CLHP sur Automate Tosoh HLC-723GX)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLYÉE	5,6	%	(4 - 6)
-------------------------	-----	---	-----------

La présence d'anémie aiguë ou d'hépatopathie chronique mais également un traitement par fer peuvent sous-estimer l'HbA1c

interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HbA1C entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale.
- HbA1C < 6,5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
- HbA1C < 7 % : excellent équilibre glycémique (DID).
- HbA1C > 7 % : action corrective suggérée.

Hémoglobine A1A	0,6	%	
Hémoglobine A1B	0,6	%	
Hémoglobine F	1,0	%	(Inférieur à 1)
Hémoglobine A1C labile	2,0	%	
Hémoglobine A0	91,5	%	
Hémoglobine A Totale	6,8	%	
Commentaire	Absence de variant. Chromatogramme d'aspect normal.		

Urée	0,18	g/L	(0,15 - 0,5)
(Technique : Uréase - GLDH)	3,00	mmol/L	(2,5 - 8,34)

L'urée constitue un marqueur imparfait de la filtration glomérulaire et des discordances entre urée et créatinine sont fréquemment observées.

Le dosage de l'urée dans les urines complète l'exploration de la fonction rénale et permet éventuellement d'estimer l'apport alimentaire en protéines.

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr: SABRINE CHTIOUI

Prélèvement du: 04/02/2023 8:11

Édité Le : 04/02/2023 11:35

Mme NOURI Hanane

DDN : 05/11/1986

Dossier N°: 23021142



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

(Technique : Cytométrie en flux sur Sysmex XN-350 ou Beckman Coulter DXH-560)

Hématies	4,78	M/mm ³	(3,8 - 5,4)	4,69 (25/06/22)
Hémoglobine	13,0	g/dL	(12 - 16)	12,9 (25/06/22)
Hématocrite	41,1	%	(36 - 46)	39,7 (25/06/22)
VGM	86	fL	(80 - 100)	85 (25/06/22)
TCMH	27	pg	(27 - 32)	28 (25/06/22)
CCMH	32	%	(32 - 36)	32 (25/06/22)
Leucocytes	6 660	/mm ³	(4000 - 10000)	7850 (25/06/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	62,30 %		4255 (25/06/22)
	Soit 4149/mm ³	(1500 - 7500)	
Lymphocytes	29,30 %		2944 (25/06/22)
	Soit 1951/mm ³	(1000 - 4500)	
Monocytes	6,30 %		487 (25/06/22)
	Soit 420/mm ³	(100 - 1000)	
Polynucléaires Eosinophiles	1,50 %		117,75 (25/06/22)
	Soit 99,90/mm ³	(Inférieur à 500)	
Polynucléaires Basophiles	0,60 %		47,10 (25/06/22)
	Soit 39,96/mm ³	(Inférieur à 100)	
PLAQUETTES	254 000	/mm ³	(150000 - 450000) 223 000 (25/06/22)

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



Dossier N°: 23021142

Page : 1 / 6



78 RDC bd TAH, AIN CHOCK, CASABLANCA - IF: 45774109 - INPE: 093063824 - ICE: 002564368000082

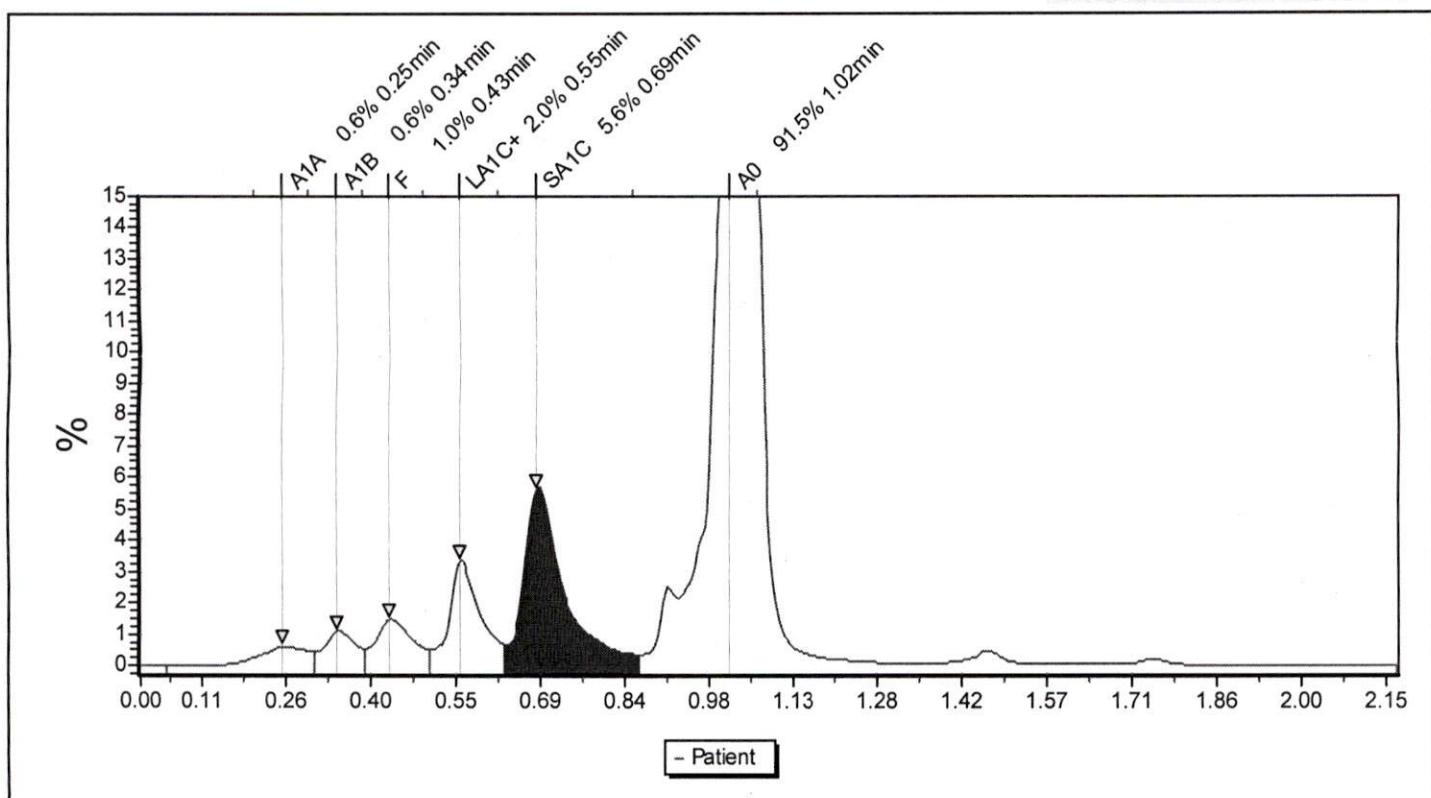
Nom: NOURI **Prénom:** Hanane **Date de naiss:** 05/01/1986
Barcode: 123021142 **Plateau théo.:** 712 **PUI:** 22-00323
Rack: 0001 **Operator:** **Version:** 5.0.0.0 Rev. V
Position: 10 **Analyzer:** GX **Date d'analyse:** 04/02/2023
N° Echantillon: 00010 **Flag & Comment:** 05 **Column count:** **Temps d'analyse:** 09:49:20

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.6%	0.25	12.26	2 112.6	
A1B	0.6%	0.34	13.17		
F	1.0%	0.43	21.55		
LA1C+	2.0%	0.55	41.9		
SA1C	5.6%	0.69	91.47		
A0	91.5%	1.02	1 932.28		

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1410	0.6245

Analyzer: GX
Serial Nb.: 11880005
Soft. Version: 1.24
UIN: Analyzer UIN

Variant method



References:

Clinical Chemistry 51:4:2005
 BMJ2000; vol 321:405-412
 N Eng J Med 1993; 329: 977-986