

DEMANDE D'EXAMEN 180620

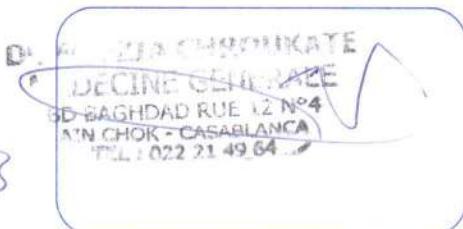
DR. EL HAJI CHOUHADATE  
DECINE CHOUHADATE  
BD-BAGHDAD RUE 12 N°4  
AIN CHOK - CASABLANCA  
TEL : 022 21 49 64  
Mme

Per 28/10/2023

SABRI SouMyA

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Groupe sanguin + rhésus    | <input type="checkbox"/> Sérologie de la syphilis     |
| <input type="checkbox"/> $\beta$ -HCG plasmatique   | <input type="checkbox"/> Sérologie de la rubéole      |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS             | <input type="checkbox"/> Sérologie de la toxoplasmose |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Sérologie H.V.B              |
| <input type="checkbox"/> Bilan d'hémostase          | <input type="checkbox"/> Sérologie H.V.C              |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine        | <input type="checkbox"/> Sérologie du CMV             |
| <input type="checkbox"/> Urée                       | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV                |
| <input type="checkbox"/> ECBU                       | <input type="checkbox"/> Agglutinines irréguliers     |
| <input type="checkbox"/> Glycosurie                 | <input type="checkbox"/> Uricémie                     |
| <input type="checkbox"/> Albuminurie                |   |

Cachet du médecin



- Février  
- Désiré STD



06 89. 18.31.26

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



Fait le Lundi 30 Octobre 2023 à DEROUA

**Facture – Relevé : MUPRAS****Mme Soumya SABRI**

Demande N° 2310300018

Date de l'examen : 30-10-2023

**MUPRAS****Adresse : Allal Ben Abdellah  
6ème étage, Angle rue Allal  
Ben Abdellah et Rue Fakir  
Mohamed Quartier de  
l'Horloge.****Ville : 20000 CASABLANCA****Tel : 0522227814 / 15****Fax : 05.22.22.78.18**

Analyses :

<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	10.72 MAD
0154	Ferritine	B250	B	222.50 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	400.50 MAD
<b>Total</b>				<b>731.62 MAD</b>

Total des B : 818

TOTAL DOSSIER : 728DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt-huit dirhams

Signature Laboratoire :

Signature d'Adhérent :

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

