

**Docteur Zoubir CHOUFFAI**

HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
Ancien Enseignant Faculté de Médecine  
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)  
Ancien assistant F.F.  
Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

**الدكتور زوبير الشفاعي**

إخصاصي في أمراض الدم  
أنكلوجيا الأطفال  
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب  
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
مساعد سابقا  
بمعهد كومساتاف روسي  
(فيل جويف - فرنسا)  
بالموعد

163377

Nom et Prénom :

Date :

Aïcha

## BILAN BIOLOGIQUE



091042291

Faire faire SVP ;

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS Plaquettes.                                    | <input type="checkbox"/> Réticulocytes.                    | <input type="checkbox"/> CTF.                               |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Hématies.                    |  | <input type="checkbox"/> Clairance à la Créatinine.         |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Plaquettes.                  |  | <input type="checkbox"/> Glycémie.                          |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Leucocytes.                  |  | <input type="checkbox"/> Cholestérol, LDH, HDL.             |
| <input type="checkbox"/> Cellules Anormales.                                |  | <input type="checkbox"/> Recherche Protéinurie Bence Jones. |
| <input type="checkbox"/> Férritinémie.                                      | <input type="checkbox"/> Fer Sérique.                      | <input type="checkbox"/> IF Protéines Urinaires.            |
| <input type="checkbox"/> Etude des Hémoglobines en HPLC.                    | <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine             | <input type="checkbox"/> Béta 2 Microglobuline.             |
| <input type="checkbox"/> Urée   | <input checked="" type="checkbox"/> CRP                    | <input type="checkbox"/> LDH.                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS                                      | <input type="checkbox"/> Triglycérides.                    | <input type="checkbox"/> TSHus - T4l - T3                   |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine Glycosylée.                            |  | <input type="checkbox"/> Ionogramme Sanguin.                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines Sériques.  | <input type="checkbox"/> Haptoglobine.                     | <input type="checkbox"/> Anti SSA.                          |
| <input type="checkbox"/> IF Protéines Sériques.                             | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie Hbs Ag - Ac. | <input type="checkbox"/> Anti Peptides Citrullines.         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage Pondéral chaînes légères libres. | <input type="checkbox"/> HTLV.                             | <input type="checkbox"/> Fibrinémie.                        |
| <input type="checkbox"/> GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.                      | <input type="checkbox"/> Parvovirus.                       | <input type="checkbox"/> TCA avec preuve T+M.               |
| <input type="checkbox"/> BT-BC.   | <input type="checkbox"/> RAI                               | <input type="checkbox"/> Protéine S.                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie HCV                           | <input type="checkbox"/> Waaler rose                       | <input type="checkbox"/> Résistance Protéine C Activée.     |
| <input type="checkbox"/> HIV 1-2  | <input type="checkbox"/> Ac Anti-DNA natif.                |   |
| <input type="checkbox"/> EBV développée                                     | <input type="checkbox"/> TCA.                              |   |
| <input type="checkbox"/> Test Coombs Direct.                                | <input type="checkbox"/> Homocystéine.                     |   |
| <input type="checkbox"/> Recherche de Cryoglobulines.                       |  |   |
| <input type="checkbox"/> Réaction au Latex                                  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ac. Anti-nucléaires.                               |  |   |
| <input type="checkbox"/> TP.  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Tps saignement (IVY)                               |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ac Anti-phospholipides.                            |  |   |
| <input type="checkbox"/> Dosage Protéine AT3                                |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autres.....                             |  |   |

Bilan à faire S.V.P le

U/RD

05.22.40.40.70 - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - الفاكس : 152 شارع با حماد - ب�ري ٢٠١٣٣٦٥٣٧٥٢٢٤٠٤٠٧٠  
152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tel : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - Fax : 05.22.40.40.70  
En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tel : 0 522.39.69.39 / 06.61.33.74.37

دكتور زوبير الشفاعي  
DOCTEUR ZOUBIR CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152 شارع با حماد - ب�ري ٢٠١٣٣٦٥٣٧٥٢٢٤٠٤٠٧٠  
En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tel : 0 522.39.69.39 / 06.61.33.74.37



**ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE**

# LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lottissement Annajah DEROUA  
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : **230003379**



INPE : 063064505



64 Rue Nichakra Rahal,  
Casablanca 20250

DEROUA le **02–06–2023**

Mme CHAHYD Aicha

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0100	Acide urique	B30
0111	Créatinine	B30
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0324	Hepatite C / Dépistage	B300
0439	Vitamine D	B450
0223	Vitesse de sédimentation Anticorps anti-HBc totaux CHAINES LEGERES LIBRES Electrophorèse des protéines sériques	B30 B250 B900 B200

Total des B : **2410**

TOTAL DOSSIER : **2154.90 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **deux mille cent cinquante-quatre dirhams quatre-vingt-dix centimes.**

Cachet et signature du laboratoire :

Signature du patient :

ICE : 002866635000065 IF : 50375591