

# 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 الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم  
أنكولوجيا الأطفال  
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب  
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
مساعد سابقا  
بمعهد كوستاف روسي  
(فيل جوييف - فرنسا)  
بالموعد

163377

Nom et Prénom :

أبو محمد

Date :

Aichou

## BILAN BIOLOGIQUE



Faire faire SVP ;

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS Plaquettes.                                    | <input type="checkbox"/> Réticulocytes.                  |   |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Hématies.                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Plaquettes.                  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Leucocytes.                  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Cellules Anormales.                                |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie.                                      | <input type="checkbox"/> Fer Sérique.                    | <input type="checkbox"/> CTF.                               |
| <input type="checkbox"/> Etude des Hémoglobines en HPLC.                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Urée   | <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine           | <input type="checkbox"/> Clairance à la Créatinine.         |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS                                      | <input checked="" type="checkbox"/> CRP                  | <input type="checkbox"/> Glycémie.                          |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine Glycosylée.                            | <input type="checkbox"/> Triglycérides.                  | <input type="checkbox"/> Cholestérol, LDH, HDL.             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines Sériques.  |  | <input type="checkbox"/> Recherche Protéinurie Bence Jones. |
| <input type="checkbox"/> IF Protéines Sériques.                             |  | <input type="checkbox"/> IF Protéines Urinaires.            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage Pondéral chaînes légères libres. |  | <input type="checkbox"/> Bêta 2 Microglobuline.             |
| <input type="checkbox"/> GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> BT-BC.   | <input type="checkbox"/> Haptoglobine.                   | <input type="checkbox"/> LDH.                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie HCV                           | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie Hbs Ag-Ac. | <input type="checkbox"/> TSHus - T4l - T3                   |
| <input type="checkbox"/> HIV 1-2  | <input type="checkbox"/> HTLV1.                          |   |
| <input type="checkbox"/> EBV développée                                     | <input type="checkbox"/> Parvovirus.                     |   |
| <input type="checkbox"/> Test Coombs Direct.                                | <input type="checkbox"/> RAI                             | <input type="checkbox"/> Ionogramme Sanguin.                |
| <input type="checkbox"/> Recherche de Cryoglobulines.                       |  |   |
| <input type="checkbox"/> Réaction au Latex                                  | <input type="checkbox"/> Waaler rose                     | <input type="checkbox"/> Anti SSA.                          |
| <input type="checkbox"/> Ac. Anti-nucléaires.                               | <input type="checkbox"/> Ac Anti-DNA natif.              | <input type="checkbox"/> Anti Peptides Citrullines.         |
| <input type="checkbox"/> TP.  | <input type="checkbox"/> TCA.                            | <input type="checkbox"/> Fibrinémie.                        |
| <input type="checkbox"/> Tps saignement (IVY)                               | <input type="checkbox"/> Homocystéine.                   | <input type="checkbox"/> TCA avec preuve T+M.               |
| <input type="checkbox"/> Ac Anti-phospholipides.                            |  | <input type="checkbox"/> Protéine S.                        |
| <input type="checkbox"/> Dosage Protéine AT3                                |  | <input type="checkbox"/> Résistance Protéine C Activée.     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autres                                  |  |   |

Bilan à faire S.V.P le

07/05

الدكتور زوبير الشفاعي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Bd Ba Hmad - Casablanca  
Tél : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - 05.22.24.37.42/43 - 05.22.40.40.42/70

05.22.40.40.70 : الفاكس - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 : الهاتف - 152, Boulevard Ba Hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 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 - Tél. : 0 522.39.69.39 / 06.61.33.74.37

ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE

# LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement 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	Hépatite C / Dépistage	B300
0439	Vitamine D	B450
0223	Vitesse de sédimentation	B30
	Anticorps anti-HBc totaux	B250
	CHAINES LEGERES LIBRES	B900
	Electrophorèse des protéines sériques	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