

128010

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le في الدار البيضاء، في

Mr - Mme : Cherley 3 Kaleb

Faire faire :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input type="checkbox"/> Sérologie de l'Hélicobacter Pylori |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input checked="" type="checkbox"/> Ac HVC |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbs |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total | | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC |
| <input type="checkbox"/> HDL - LDL | | <input type="checkbox"/> Ig M |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | | <input type="checkbox"/> Ig G |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ sanguins | | <input type="checkbox"/> Ac VHA |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ urinaires | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHB |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHC |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | | <input type="checkbox"/> Génotypage du VHC |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASAT - ALAT | | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT | | <input type="checkbox"/> Fibromax |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée | | <input type="checkbox"/> Ac antimitochondries |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> AC Antimuscule lisse |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine | | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM ₁₊₂ |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | | <input type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A) |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | | <input type="checkbox"/> Examens parasitologiques |
| <input type="checkbox"/> THSus | | <input type="checkbox"/> des selles 3 jours de suite + Coproculture |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres | | <input type="checkbox"/> E.C.B.U |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques | | <input type="checkbox"/> PSA prostatiques |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACE | | <input type="checkbox"/> Recherche de sang dans les selles |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA 19-9 | | <input type="checkbox"/> Dosage de la calprotectine fécale |
| | | <input type="checkbox"/> Autres : |

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

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° : **220002885**



INPE : 063064505



64 Rue Nichakra Rahal,
Casablanca 20250

DEROUA le 05-09-2022

Mme CHAHYD Aicha

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0359	ACE	B250
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0364	Ca 19 9	B400
0154	Ferritine	B250
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0270	Hélicobacter pylori	B180
0324	Hépatite C / Dépistage	B300
0257	Recherche de sang par méthode immunologique	B150
0439	Vitamine D	B450

Total des B : **2130**

TOTAL DOSSIER : **1905.70 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **mille neuf cent cinq dirhams soixante-dix centimes.**

Cachet et signature du laboratoire :

Signature du patient :

ICE : 002866635000065 IF : 50375591