

# 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° : 230003426



INPE : 063064505

163895



64 Rue Nichakra Rahal,  
Casablanca 20250

DEROUA le 05-06-2023

Mme CHAHYD Aicha

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120
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

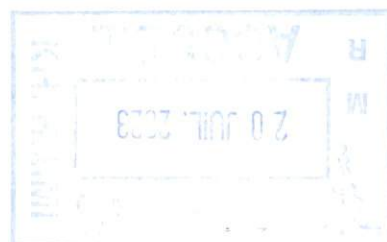
Arrêtée la présente facture à la somme de : **deux mille cent cinquante-quatre dirhams quatre-vingt-dix centimes.**

Cachet et signature du laboratoire :

Signature du patient :

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr Jawad KARRAT  
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



163895



Le 6 juin 2023

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES DEROUA /LOT  
ANNAJAH  
BAT.C, LOTISSEMENT ANAAJAH, DEROUA  
DEROUA  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 002994\_1947-01-01\_AICHA**  
**N/REF : 20231570022168**  
**Adhérent : CHAHYD AICHA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de AICHA CHAHYD.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 1744.40 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 06-06-2023 au 06-09-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à AICHA CHAHYD.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

Remise



# 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 الزوبر الشفافي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعد

Nom et Prénom :

Al Chahy

Date :

Al chp

## BILAN BIOLOGIQUE



091042291

Faire faire SVP ;

☐ NFS Plaquettes.

☐ Réticulocytes.

☐ Etude Morphologie des Hématies.

☐ Etude Morphologie des Plaquettes.

☐ Etude Morphologie des Leucocytes.

☐ Cellules Anormales.

☐ Ferritinémie.

☐ Etude des Hémoglobines en HPLC.

☐ Urée

☒ VS

☐ Hémoglobine Glycosylée.

☒ Electrophorèse des Protéines Sériques.

☐ IF Protéines Sériques.

☒ Dosage Pondéral chaînes légères libres.

☐ GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.

☐ BT-BC.

☒ Sérologie HCV

☐ HIV 1-2

☐ EBV développée

☐ Test Coombs Direct.

☐ Recherche de Cryoglobulines.

☐ Réaction au Latex

☐ Ac. Anti-nucléaires.

☐ TP.

☐ Tps saignement (IVY)

☐ Ac Anti-phospholipides.

☐ Dosage Protéine AT3

☒ Autres

☐ Fer Serique.

☒ Créatinine.

☒ CRP

☐ Triglycérides.

☐ Haptoglobine.

☒ Sérologie Hbs Ag-Ac.

☐ HTLV1.

☐ Parvovirus.

☐ RAI

☐ Waaler rose

☐ Ac Anti-DNA natif.

☐ TCA.

☐ Homocystéine.

☐ CTF.

☐ Clairance à la Créatinine.

☐ Glycémie.

☐ Cholestérol, LDH, HDL.

☐ Recherche Protéinurie Bence Jones.

☐ IF Protéines Urinaires.

☐ Béta 2 Microglobuline.

☐ LDH.

☐ TSHus - T4l - T3

☐ Ionogramme Sanguin.

☐ Anti SSA.

☐ Anti Peptides Citrullines.

☐ Fibrinémie.

☐ TCA avec preuve T+M.

☐ Protéine S.

☐ Résistance Protéine C Activée.

Bilan à faire S.V.P le

U'nd

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Bat. C, Lotissement Annejah, Derrière  
Tél: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 77  
DOCTEUR ZUBIR CHOUFFAI  
HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
Rd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél: 0522 24 81 61 / 0661 33 74 37

152 شارع باحماد - الدار البيضاء - الفاكس : 05.22.40.40.70 - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43

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



# 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 الزوبر الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوف - فرنسا)

بالموعد

Nom et Prénom : *Abd*

Date : .....

## BILAN BIOLOGIQUE



091042291

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

Bilan à faire S.V.P le *UND*

152 شارع باحماد - بلقديير - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.24.37.41/43 - 05.22.24.81.61/63 - الفاكس : 05.22.40.40.70

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



# المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230605012

Code patient : 20220720012



Résultat d'analyse : **Mme CHAHYD Aicha**

Né(e) le 01-01-1947, âgé(e) de 76 ans

Prélèvement du 05-06-2023 à 08:36

Prescripteur : Dr CHOUFFAI ZOUBIR

Résultats

Normes

Antécédents

## HEMATOLOGIE - CYTOLOGIE

### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure

40 mm/h (<30)

Facteurs influençant la valeur de la VS :

- Elévation hors contexte inflammatoire en cas : de grossesse après 4 mois, de dysglobulinémie monoclonale, d'hypertriglycémie importante
- Diminution de la VS en cas : d'hyperleucocytose majeure, de polyglobulie

## BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie

Indice d'hémolyse

Indice d'ictère

Lipide

Non hémolysé

Non ictérique

Acide urique

(Technique enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

53 mg/L (23-61)  
315 µmol/L (137-363)

Créatinine

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

6.36 mg/L (4.30-11.00)  
56.2 µmol/L (38.0-97.2)

24-01-2023  
7.93

### Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

Clairance calculée selon formule MDRD

97 mL/min

24-01-2023  
75

Interprétation :

- > à 60 ml/min : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère
- < à 15 ml/min : Insuffisance rénale grave

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie, MINDRAY BS-240-PRO)

25.4 mg/L (<5.0)

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT

Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua

Tél : 0522 51 52 18 / 0967 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862





# المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230605012 – Mme Aicha CHAHYD

## Electrophorèse des protéines sériques

Résultat

Cf. compte rendu ci-joint.

## VITAMINOLOGIE

### 25-(OH)-Vitamine D (D2+D3)

(ElectroChemiLuminescence (ECL) Cobas E411)

21.44 ng/ml

05-09-2022

23.70

### Interprétation ( Recommandations GRIO 2019 )

Carence

: < à 10 ng/ml

Valeurs souhaitables pour la population générale

: 20 à 60 ng/ml

Valeurs souhaitables pour la population à risque ostéoporotique

: 30 à 60 ng/ml

Possible intoxication

: > à 150 ng/ml

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

#### Antigène Hbs

(ElectroChemiLuminescence (ECL) Cobas E411)

Résultat

Négatif

Index

<0.13

#### Interprétation:

– Négatif : < 0.9

– Equivoque : 0.9 – 1.0

– Positif : > 1.0

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Page 2 / 3  
valide par : Dr. Karrat Jawad  
Dr Jawad KARRAT  
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tel.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



# المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230605012 – Mme Aicha CHAHYD

## Anticorps anti-Hbs

(Chimiluminescence, Atellica/Siemens)

Résultat  
Index

Positive

472.0 UI/L

Interprétation :

Négatif :  $< 8,0$  UI/L

Positif :  $\geq 12,0$  UI/L

Zone de retest :  $\geq 8,0$  UI/L –  $< 12,0$  UI/L

Les échantillons avec des valeurs calculées  $\geq 10,0$  UI/L sont considérés comme réactifs conformément aux directives CLSI et selon la norme internationale de l'OMS pour les sérums anti-HBs en tant qu'indicateur du statut immunitaire et valeur seuil pour détecter la plupart des personnes séropositives.

\* Attention changement de valeurs de références à partir du 02/01/2023

## SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

### Anticorps anti-HVC

(Immunofluorescence)

Résultat

Négatif

Index

$< 1.00$

05-09-2022

$< 1.00$

Interprétation:

– Négatif  $< 1$

– Positif  $> 1$

## ANALYSES SPÉCIALISÉES

CHAINES LEGERES LIBRES :

Cf. compte rendu ci-joint.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT  
Bat. C, Lotissement Annajah Deroua  
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Page 3 / 3

Valide par : Dr. Karim Karim

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



**Biologistes-coresponsables :** Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert  
**Biologistes Médicaux**  
A. Amara Petitjean F. Floch L. Lohmann M. Roussel  
H. Belaoui A. Ganon A. Luscan-Valeri S. Samaan  
S. Chikhi C. d'Humières S. Malard S. Schmit  
J-M. Costa P. Kleinfinger S. Mehlaï Sedkaoui S. Serero  
M-M. Coude I. Lanois M. Perret S. Trombert  
S. Defasque A. Legrand A. Receveur M. Valduga

**Biologistes Généticiens**  
D. Trost

**CHAHYD**

**AÏCHA**

Né(e) le 01.01.1947

Sexe : F

Dossier n° : 23D2914909

G /w 994-101 /s 994-101

**LABORATOIRE CENTRAL D ANALYSES MEDICALES  
DR JAWAD KARRAT  
RESIDENCE SAKANE DEROUA BATIMENT C RDC  
LOCAL 10 LOTISSEMENT ANNAJAH  
DEROUA  
MAROC**

Transmis par LABORATOIRE CENTRAL D ANALYSES  
Vos références : 20230605012 20457  
Enregistré le : 09.06.2023 Edité le : 12.06.2023  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA (Freelite, Binding Site) #**

Prélèvement : 05.06.2023 Sérum 08h 43

39,25 mg/l

N : 3,30 à 19,40

Validé par : Dr. Souad Mehlaï Sedkaoui

● **CHAINES LEGERES LIBRES LAMBDA (Freelite, Binding Site) #**

Prélèvement : 05.06.2023 Sérum 08h 43

24,41 mg/l

N : 5,71 à 26,30

Validé par : Dr. Souad Mehlaï Sedkaoui

● **Rapport Kappa libres/Lambda libres**

Prélèvement : 05.06.2023 Sérum 08h 43

1,61

N : 0,26 à 1,65

si insuffisance rénale N : 0,37 à 3,10

Bilan à interpréter en fonction du contexte clinique et biologique.

Changement d'automate à compter du 13/03/2023.

Validé par : Dr. Souad Mehlaï Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

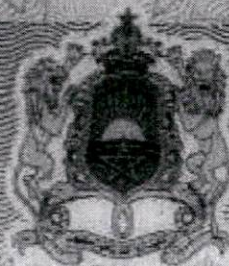
Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



ROYAUME DU MAROC  
CARTIE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

عائشة

شهير

AICHA

CHAHYD

Née le

01.01.1947

مزدادة بتاريخ

ب البروج سطات

à EL BOROUJ SETTAT

المدير العام للأمن الوطني

عبد الحفيظ حموشي



N 949228

N° B441089

رقم

صالحة إلى غاية 09.10.2030 Valable jusqu'au





**CARTE DE VEUVE**

**CHAHYD AICHA**

**Veuve AMLOUKI SALAH**

**0002994**



القوات الملكية المغربية  
royal air maroc