

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/10/2022	CS	Mean Perfusion 300 DH		
12/11/2022	OS	Jules ADDAD Wafaa en Anesthésie et réanimation		MOURID HAKINE Anesthésiologiste Meskini - CASA 022 44 28 9 19 12/11/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLUE AL SABAH FACTURATION Bd Palombarique - Casablanca Tél.: 05 22 53 22 25 00 à 49 00 Fax: 05 22 53 22 25 00	13/10/22	B10	300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

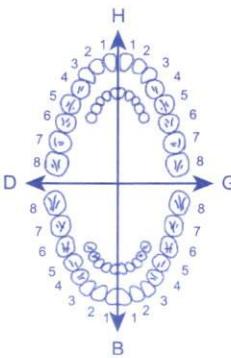
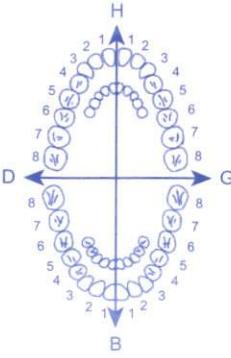
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">H</td> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D —————— B</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">B</td> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	D —————— B		00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
D —————— B		00000000														
B	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحلو صباح

Dr MBARECHE LAHLOU Sabah

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie

Université de Montpellier France

Ancien Médecin Spécialiste au

C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca

Chirurgie Oculaire

Lentilles de Contact

Laser - Angiographie

INP : 091098152



001625125000060



Casablanca, le 12/10/2022

INP : 091032979



001626216000091

Cher Confrère

pour Mme BELKHAADIR Fatima

Boursoufia + Seuleyhael

(classe 0)

Dr. Lahlou Nour EL YAKINE
Médecin Ophtalmologiste
124 Bd Rahal el Meskini - CASA
Tél: 05 22 44 20 64 / 05 22 44 28 94
INP: 091032979

Ca

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120

entre MARJANE Liberté, L'OREAL et la Maisons VOLVO

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 - Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@gamil.com

en cas d'urgences appelez 0665 07 33 13

CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحلو صباح

Dr MBARECHE LAHLOU Sabah

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie

Université de Montpellier France

Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca

Chirurgie Oculaire

Lentilles de Contact

Laser - Angiographie

INP : 091098152



00162512500060



الدكتور لحلو نور اليقين

Dr LAHLOU Nourelyakine

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé du CES d'Ophtalmologie

Université de Montpellier France

Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca

Ancien Médecin Chef et Chef de Service
à l'Hôpital Omar Idrissi Fés

Chirurgie des Paupières et annexes

Chirurgie des Voies lacrymales

INP : 091032979



00162621600091

12 Octobre 2022

Casablanca, le

Mme BELKHADIR Fatima

On ne change pas la Date d'Examen

للتغيير تاريخ الفحص

CHER CONFRERE

PRIERE DE BIEN VOULOIR FAIRE POUR MME BELKHADIR FATIMA

UNE CONSULTATION PREANESTHESIQUE POUR CATARACTE OEIL

GAUCHE

MERCI

DOCTEUR NOUR EL YAKINE LAHLOU

MEDECIN OPHTALMOLOGISTE

124, BD RAHAL EL MESKINI

CASABLANCA

TEL. 022.44.20.64 - 022.44.28.94

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120
entre MARJANE Liberté, L'OREAL et la Maisons VOLVO

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 - Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@gmail.com
en cas d'urgences appelez 0665 07 33 13

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 19192 / 2022 du 13/10/2022

CPA

Nom patient **BEL KHADIR FATIMA** Entrée 13/10/2022
PAYANT Sortie 13/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
Total Clinique				150,00
				150,00

PR. HADDAD WAFAA (anesthesiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
Total Autres prestations				150,00
				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
TROIS CENTS DIRHAMS		Total 300,00

Dr. HADDAD Wafaa
Professeur en Anesthésie
Réanimation ①

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél.: 05 22 77 40 à 45 (L.G)
Fax: 05 22 25 30 01

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N°: 19193 / 2022 du 13/10/2022

BIOMETRIE

Nom patient **BEL KHADIR FATIMA** Entrée 13/10/2022
PAYANT Sortie 13/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel.: 05 2277 77 40 Fax: 022 25 00 02 TP:34782425 IF:1007171 ICE:001630200000096 CNSS:7582358

Nom : **BEL KHADIR, FATIMA**

ID :

Date de naissance : 01/01/1957

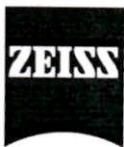
Formule : SRK®/T

Date de mesure : 13/10/2022

Réfraction cible : 0 D

Opérateur : **Clinique Al Madina**

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

OD
droite

AL : 23.30 mm (SNR = 16.1)
K1 : 45.12 D / 7.48 mm x 95°
K2 : 45.55 D / 7.41 mm x 5°
R / ES : 7.45 mm / 45.33 D
Cyl. : -0.43 D x 95°

OS
gauche

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

État : Phaque

.Zeiss CT LUCIA
601P/PY

Alcon SA60AT

.Zeiss CT LUCIA
601P/PY

Alcon SA60AT

Const. A : 119.20

IOL (D) REF (D)

Const. A : 118.80

IOL (D) REF (D)

Const. A : 119.20

IOL (D) REF (D)

Const. A : 118.80

IOL (D) REF (D)

21.5	-0.84	21.0	-0.85
21.0	-0.51	20.5	-0.51
20.5	-0.18	20.0	-0.18
20.0	0.14	19.5	0.15
19.5	0.46	19.0	0.48
19.0	0.77	18.5	0.80
18.5	1.09	18.0	1.12

IOL emm. : 20.22

IOL emm. : 19.73

LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT

Biotech Vision Eyecryl
Plus 600

LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT

Biotech Vision Eyecryl
Plus 600

Const. A : 118.15

IOL (D) REF (D)

Const. A : 118.40

IOL (D) REF (D)

Const. A : 118.15

IOL (D) REF (D)

Const. A : 118.40

IOL (D) REF (D)

20.5	-1.06	21.0	-1.19
20.0	-0.71	20.5	-0.85
19.5	-0.36	20.0	-0.50
19.0	-0.02	19.5	-0.16
18.5	0.32	19.0	0.17
18.0	0.65	18.5	0.51
17.5	0.99	18.0	0.83

IOL emm. : 18.97

IOL emm. : 19.26

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)