

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
04/10/22	CT	1	2500hs	INP : 061286811
26/10/22			67	DR. CHAOUAL YACINE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. EL MABROUK EL MATAR Bd. Oum Rabia - Casablanca Tel: 05 22 20 26	04.10.2022	110,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	26/10/22					Blanch 200,00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

	Soins															
		COEFFICIENT DES TRAVAUX														
		MONTANTS DES SOINS														
		DEBUT D'EXECUTION														
		FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. CHAÛOI ROQAI Yasmine

Ophthalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophthalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس

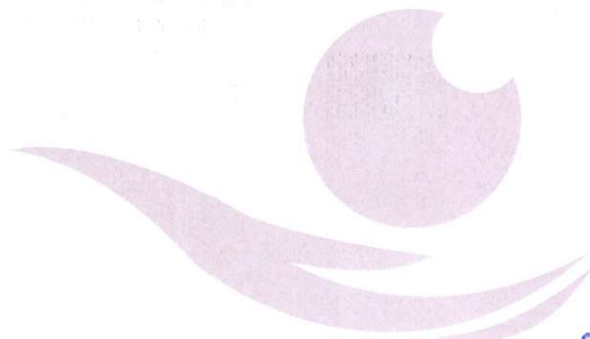


061286811

Casablanca le 04 octobre 2022

Mme SAADAoui Houda

Bilan orthoptique



CHAÛOI ROQAI YASMINE
Ophthalmologue
88, rés. Colza - Appt 3
Oum Rabil - Casablanca

88, إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربيع، الحي الحسني، الدار البيضاء

88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3, Bd Oum Rabil, Hay Hassani - Casablanca

☎ 05 20 39 26 46 ☑ 06 61 77 04 74 ✉ dr.ychaoui@ophtalmo-casa.ma

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine

Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

Casablanca le 04 octobre 2022

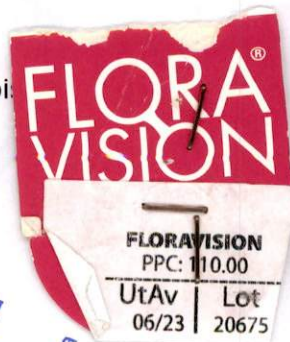
Mme SAADAOUI Houda

FLORAVISION

1 goutte 4 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

OPTIVEFUSION

1 goutte x 4 / jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



88، إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربيع، الحي الحسني، الدار البيضاء

88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3, Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca

☎ 05 20 39 26 46 ☑ 06 61 77 04 74 ✉ dr.ychaoui@ophtalmo-casa.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 140 965 / 2022 du 27/10/2022

Nom patient : SAADAOUI BAHSSOUN HOUDA

Entrée 27/10/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 27/10/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BILAN ORTHOPTIQUE DANS LE CADRE DU TRAIT	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	200,00
Total Frais Clinique				200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	200,00
DEUX CENTS DIRHAMS		

Encaissements					Total encaissé	Solde
						200,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54
N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026

Casablanca le 27/10/2022

Bilan orthoptique

Nom : SAADAOUI HOUDA

Âge : 43 ANS

Adressé par : DR CHAOUI

Motif de consultation : Fatigue visuelle, douleurs oculaire, céphalées, conjonctivite allergique

ATCDP : Syndrome Gougerot Sjögren depuis 2016, 12 séances de rééducation en 2016

ATCDF : RAS

Correction optique : OD : +0.75(-0.50à121) OG : +0.50 ADD +0.50

Acuité visuelle

SC OD: 10/10

AC OD: 10/10

VP ODG p2

OG: 10/10

OG: 10/10

Bilan sensoriel

Vision stéréoscopique : positive

Verre rouge : fusion

Bilan moteur

ESE

SC

ortho de loin et de près

AC

Motilité : normale

PPC :

RDC : 3 cm

Vergences :

D' 20 C' 50

D 4 C 18

Conclusion

Orthophorie de loin et de près avec et sans correction

Iso acuité visuelle ODG

Sur le plan sensoriel : CRN à tous les tests

Sur le plan moteur : une bonne capacité de vergence de loin et de près.

