

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0030173

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4795 Société : KAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JOUDAR BOUBKER
 Date de naissance : 16-09-47
 Adresse : Résidence Bar El fath 199.2 n°C3 Beausite
Andeaba, Casablanca
 Tél. : 0634733511 Total des frais engagés : 2100,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2023
 Nom et prénom du malade : Joudar Boubker Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cataracte
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à CASABLANCA Le : 15/05/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
27/03/2023	C + C		3000 DH	

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
	27/03/2023	Pentacam	1200 DH
	17/04/2023	IOL Master	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div>G</div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>B</div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



27/03/2023

Mr. JOUDAR Boubker a subi une consultation ophtalmologique avec FO à la clinique Nour d'ophtalmologie dont le montant s'élève à 300dh (trois cent dirhams)

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
PR : El
ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
PR : El



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م ح ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



28/03/2023

Ordonnance

Mr. JOUDAR Boubker nécessite :

-PENTACAM

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روممس : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تاج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري واهنا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

FACTURE

N° 3 063 / 2023 du 28/03/2023

Nom patient	JOUDAR BOUBKER	Entrée	Sortie
		28/03/2023	28/03/2023
Prise en charge	PAYANT		

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

PENTACAM

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE PENTACAM	1,00		800,00	800,00
			Sous-Total	800,00
Total Frais Clinique				800,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total prestations externes				400,00

	Total général	1 200,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 200,00				1 200,00	0,00

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oas - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 89

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oas - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 89



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روميس : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تاج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري واما بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

28/03/2023

PATIENT : Mr. JOUDAR Boubker

Age : 75 ans

COMPTE RENDU PENTACAM

• Œil droit

- Kératométrie : K1= 42.1D / K2=42.3 D
- K max = 45.1D
- Pachymétrie centrale : 521 Um
- Pachymétrie minimale : 516 Um

• Œil gauche

- Kératométrie : K1= 41.5D / K2=41.5 D
- K max = 42.8 D
- Pachymétrie centrale : 517 Um
- Pachymétrie minimale : 515 Um

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR - EL
Tél : 05 22 23 49 87 / Fax : 05 22 23 49 87

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR - EL
Tél : 05 22 23 49 87 / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م.ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تج : 40143077 • ص.وض.ج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري واهنا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

1.22r02

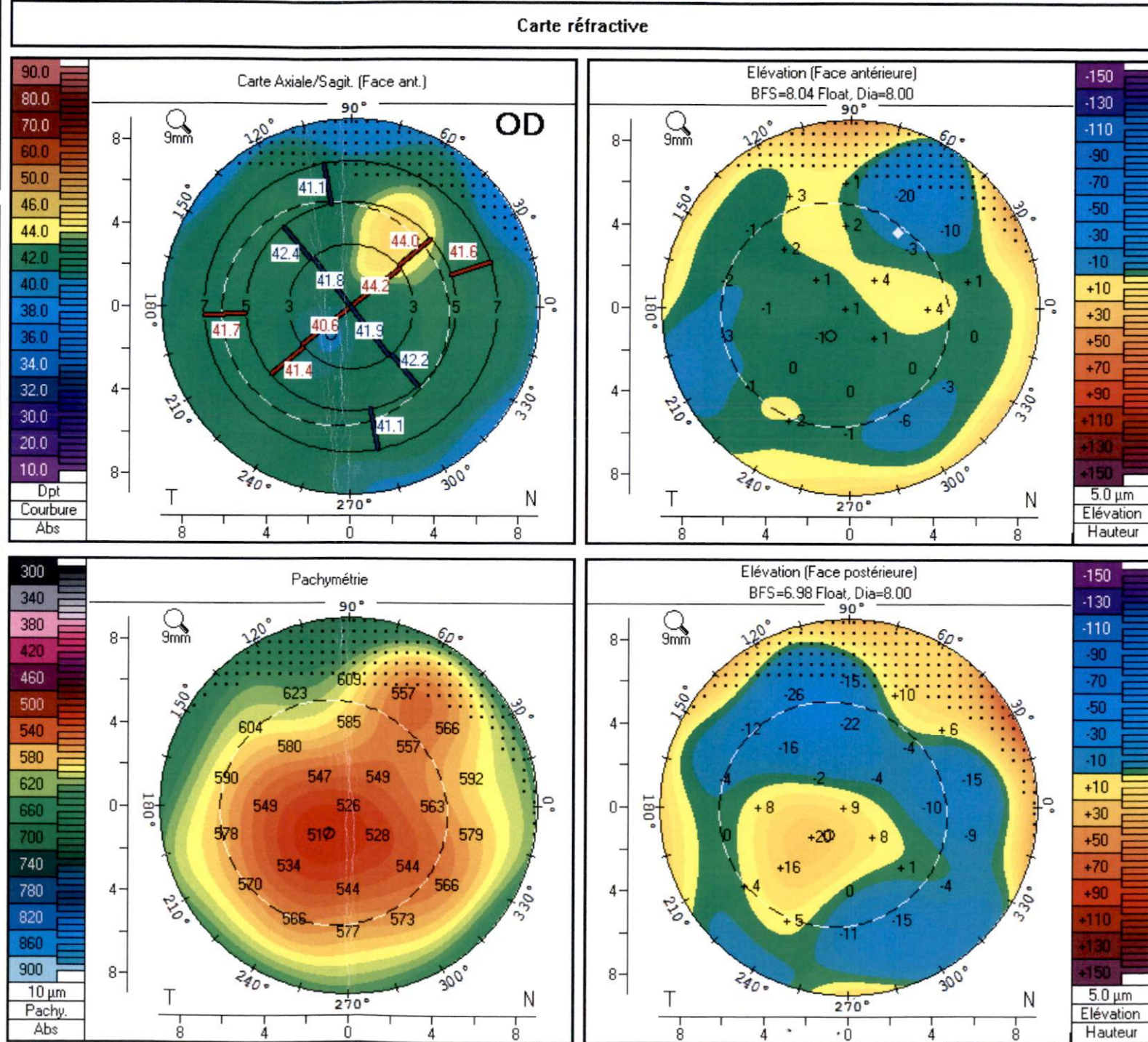
Nom:	JOUDAR		
Prénom:	Boubker		
N° ID:			
Né(e) le:	09/19/1947	Oeil:	droit
Examen du:	03/28/2023	Heure:	12:36:57
Info. exam.:			

Cornée - Face ant.			
Rp:	8.02 mm	K1:	42.1 Dpt
Rc:	7.97 mm	K2:	42.3 Dpt
Rm:	8.00 mm	Km:	42.2 Dpt
QS:	OK	Axe: (plat)	157.3°
Q: (30°)	-0.41	Rpéri:	8.23 mm
		Rmin:	7.49 mm

Cornée - Face post.			
Rp:	6.84 mm	K1:	-5.8 Dpt
Rc:	6.48 mm	K2:	-6.2 Dpt
Rm:	6.66 mm	Km:	-6.0 Dpt
QS:	OK	Axe: (plat)	25.7°
Q: (30°)	-0.62	Rpéri:	7.06 mm
		Rmin:	6.13 mm

Centre pup.	+	Pachy:	521 µm	x[mm]	-0.37	y[mm]	-0.18
Pachy. apex	.		526 µm		0.00		0.00
Pachy. min.	○		516 µm		-0.47		-0.67
K Max. (antérieur):			45.1 Dpt		+1.14		+1.81

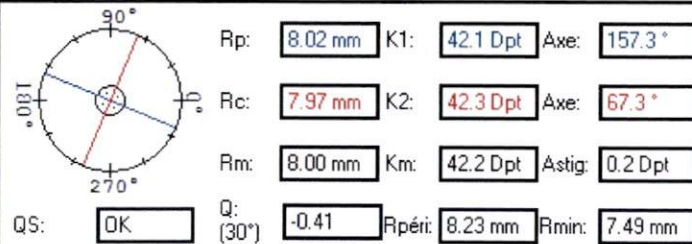
Volume cornéen	54.0 mm³	Ø cornée:	11.7 mm
Volume C.A.	152 mm³	Angle I.C.	27.4°
Prof. C.A. (Endo.)	2.90 mm	Dia. pup.:	5.39 mm
Val. PIO	PIO (Cor)	Ep. cristal.	



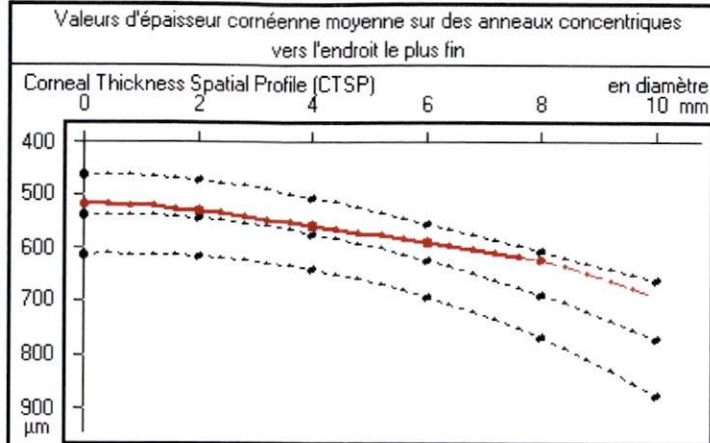
OCULUS - PENTACAM Réfractive

1.22r02

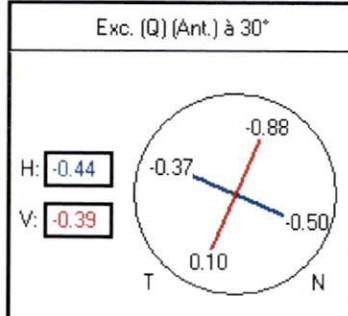
Nom: JOUDAR
Prénom: Boubker
N° ID:
Né(e) le: 09/19/1947 Oeil: droit
Examen du: 03/28/2023 Heure: 12:36:57



Pachy: x[mm] y[mm]
Centre pup. + 521 µm -0.37 -0.18
Pachy. min. ○ 516 µm -0.47 -0.67
Prof. C.A. (Endo.) 2.90 mm Dia. pup.: 5.39 mm
Angle I.C. 27.4° Ep. cristal.



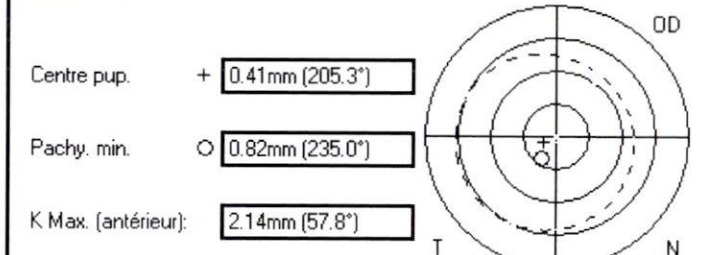
Indices
ISV: 22 IHA: 1.5
IVA: 0.21 IHD: 0.022
KI: 1.01 Rmin: 7.49
CKI: 0.99 TKC: -
KISA: 32.967 IS: -0.72



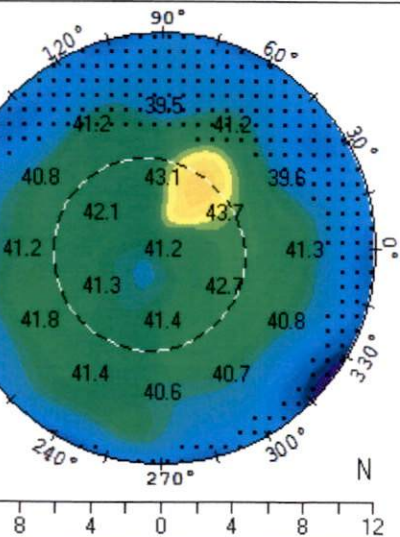
Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

	Degrés périphériques				
(Q)	20°	25°	30°	35°	40°
Nas	-0.13	-0.32	-0.50	-0.81	0.00
Temp	-0.14	-0.24	-0.37	-0.53	-0.53
Inf	0.32	0.18	0.10	-0.01	-0.19
Sup	-0.48	-0.79	-0.88	-0.83	0.00
Moyen	-0.10	-0.29	-0.41	-0.54	-0.18

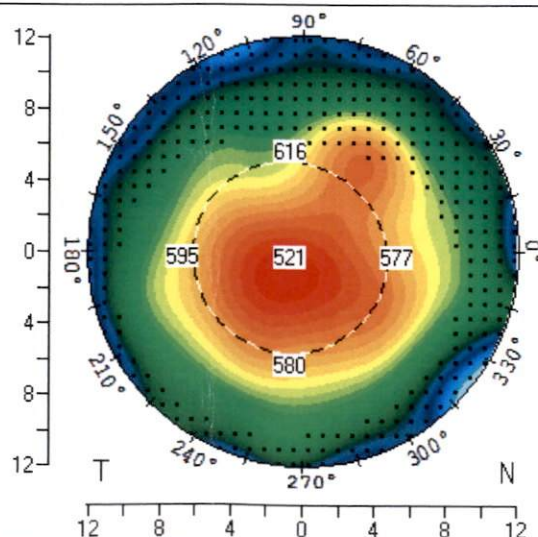
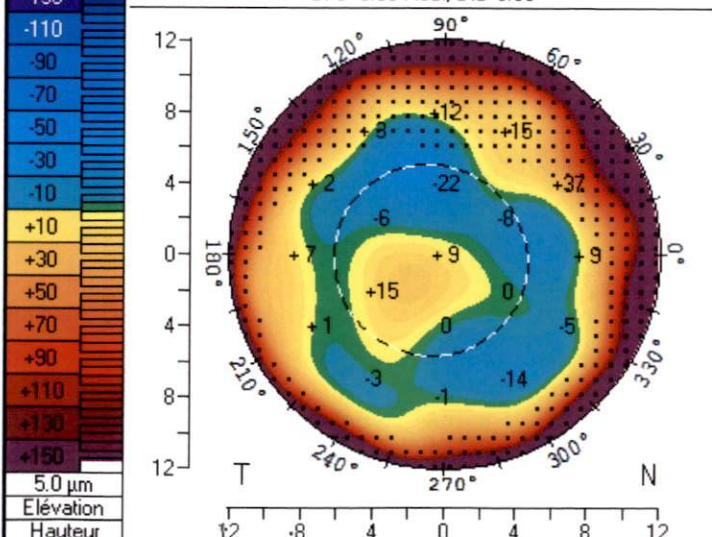
Emplacements de point dans la zone de 8 mm (coordonnées polaires)



Carte Axiale/Sagit. (Face ant.)

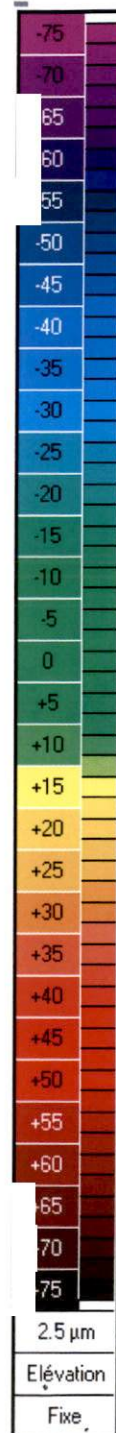


Pachymétrie


Élévation (Face postérieure)
BFS=6.98 Float, Dia=8.00


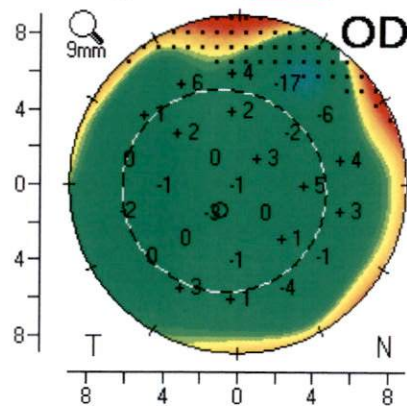
OCULUS - PENTACAM Belin / Ambrósio Enhanced Ectasia

1.22x02



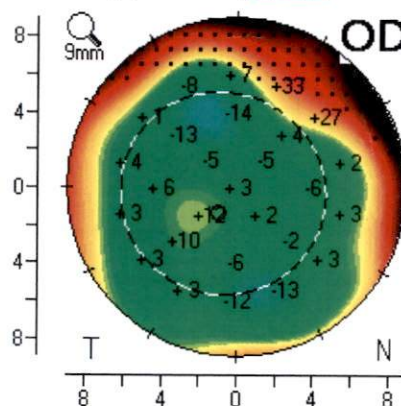
Elévation (antérieure)

(F)r=7.99 Float, Dia=6.26

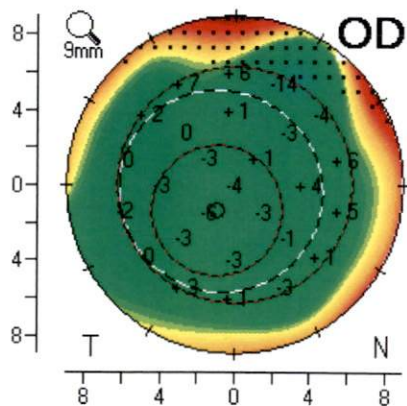


Elévation (postérieure)

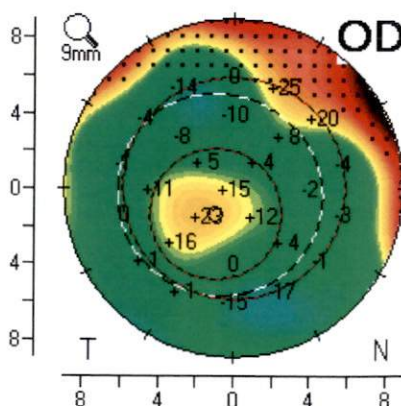
(B)r=6.82 Float, Dia=5.86



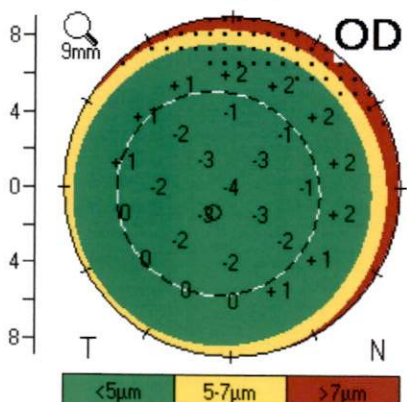
(F) excl. 3.5mm r=7.93 Float, Dia=6.26



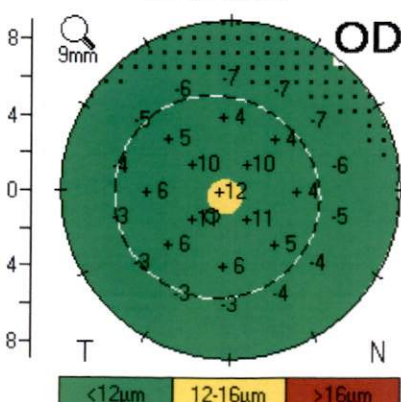
(B) excl. 3.5mm r=6.98 Float, Dia=5.86



Différence (ant.)



Différence (post.)



Nom: JOUDAR
Prénom: Boubker
N° ID:
Né(e) le: 09/19/1947 Oeil: droit
Examen du: 03/28/2023 Heure: 12:36:57
Info. exam.:

K1: 42.1Dpt K2: 42.3Dpt KMax: 45.1Dpt
Axe: 157.3° Q: -0.41 (30°) QS: OK

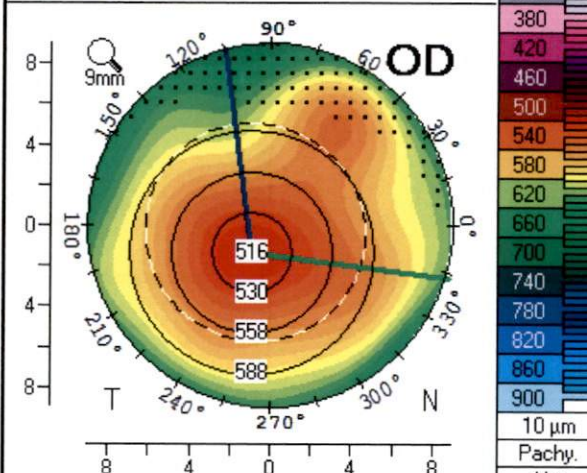
Endr. le + fin pachy: 516µm
Dist. apex-endr. le + fin: IT 0.82mm

Ep. él. ant: 3µm Ep. él. ant: 10µm

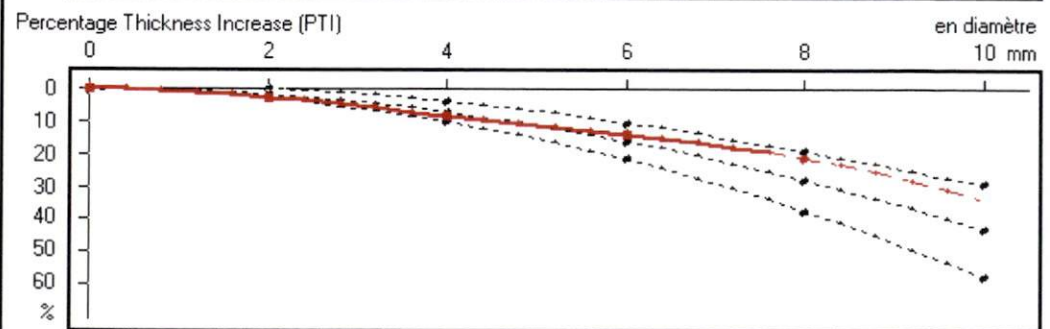
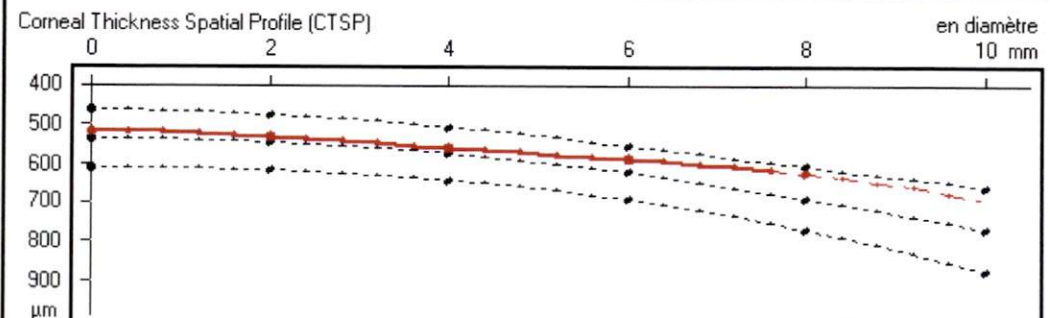
Indice de progression:

Min: 0.81 Max: 1.54
Moy: 1.08 ARTmax: 335

Pachymétrie



Valeurs moyennes de pachymétrie par anneau concentrique centré sur le point de pachy. min.

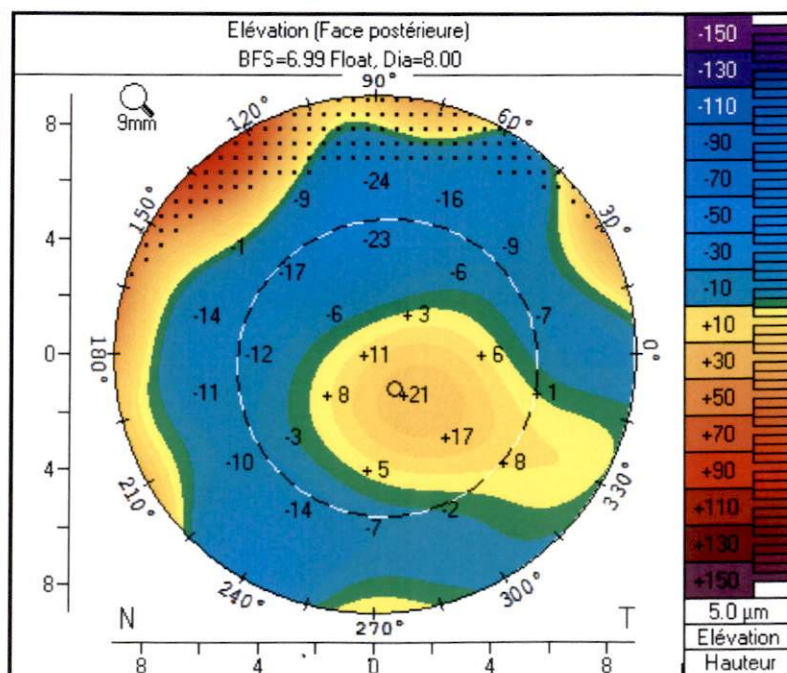
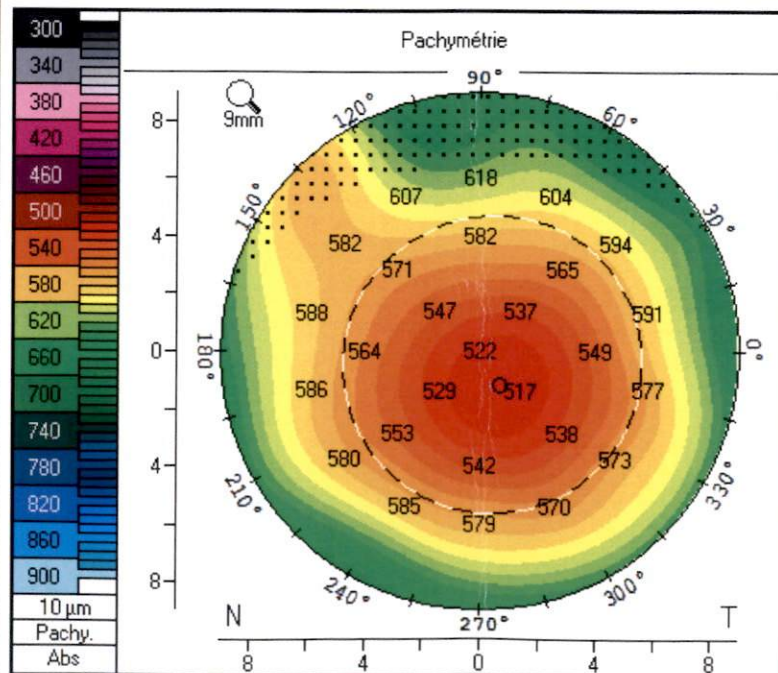
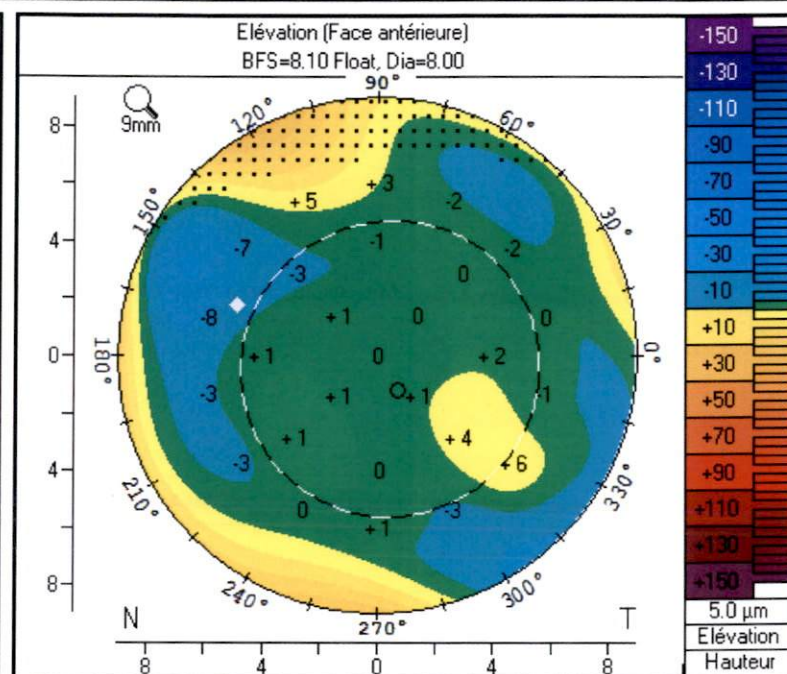
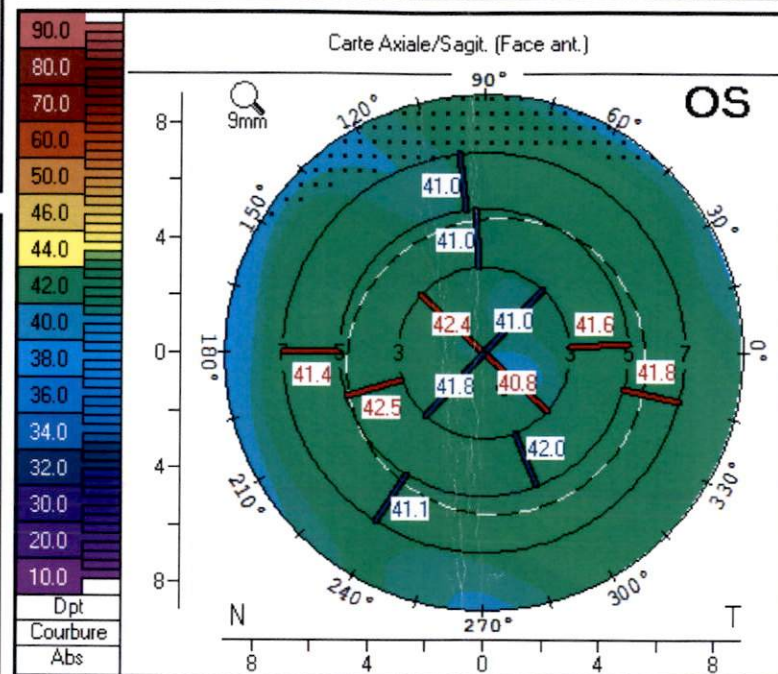


Base de données de référence: ☒ Myope/normal ☐ Cyl. hyperopique/mélangé ☐ Littérature

Df: 4.69 Db: 1.64 Dp: 1.20 Dt: 0.64 Dq: 1.40 D: 2.65

1.22r02

Carte réfractive



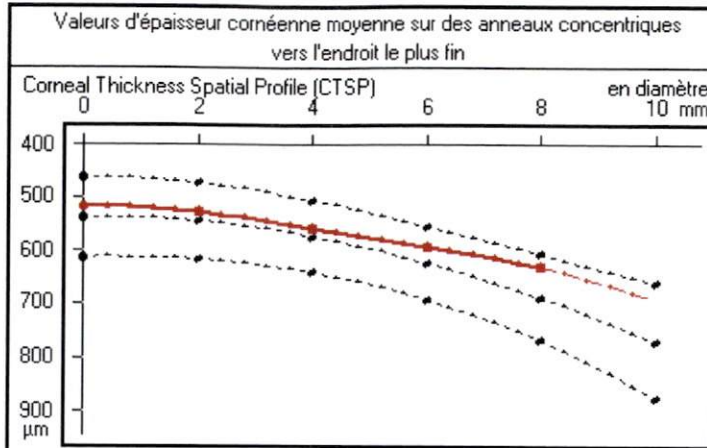
	Pachy:	x[mm]	y[mm]
Centre pup.	+ 517 μ m	+0.22	-0.23
Pachy. apex	522 μ m	0.00	0.00
Pachy. min.	515 μ m	+0.34	-0.61
K Max. (antérieur):	42.8 Dpt	-2.44	+0.88

Volume cornéen	54.2 mm ³	Ø cornée:	11.7 mm
Volume C.A.	157 mm ³	Angle I.C.	30.5 °
Prof. C.A. (Endo.)	2.98 mm	Dia. pup.:	5.17 mm
Val. PIO	PIO (Cor)	Ep. cristal.	

Nom: JOUDAR
 Prénom: Boubker
 N° ID:
 Né(e) le: 09/19/1947 Oeil: gauche
 Examen du: 03/28/2023 Heure: 12:38:42

90°
 270°
 Rp: 8.13 mm K1: 41.5 Dpt Axe: 4.5°
 Rc: 8.12 mm K2: 41.5 Dpt Axe: 94.5°
 Rm: 8.13 mm Km: 41.5 Dpt Astig: 0.0 Dpt
 QS: OK Q: (30°) -0.28 Rpéri: 8.24 mm Rmin: 7.89 mm

Pachy: x(mm) y(mm)
 Centre pup. + 517 µm +0.22 -0.23
 Pachy. min. O 515 µm +0.34 -0.61
 Prof. C.A. (Endo.) 2.98 mm Dia. pup.: 5.17 mm
 Angle I.C. 30.5° Ep. cristal.



Indices

ISV: 14 IHA: 8.6
 IVA: 0.14 IHD: 0.012
 KI: 1.02 Rmin: 7.89
 CKI: 0.99 TKC: -
 KISA: 44.533 IS: 0.37

Exc. (Q) (Ant.) à 30°

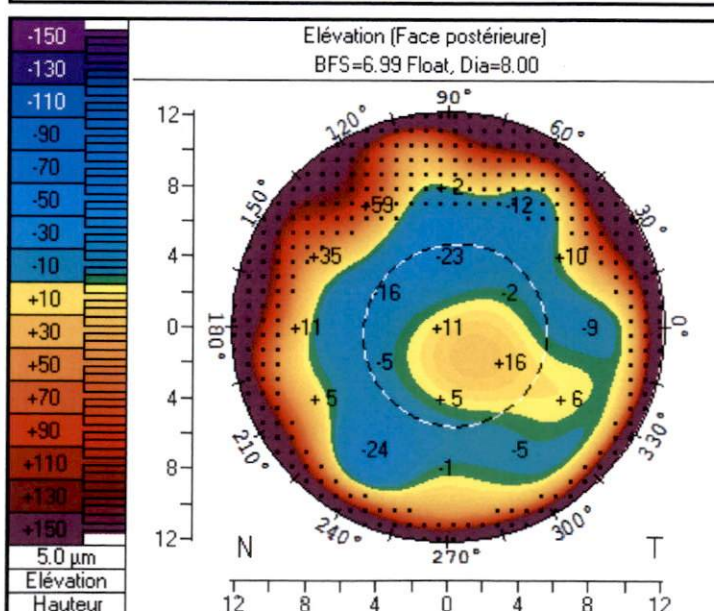
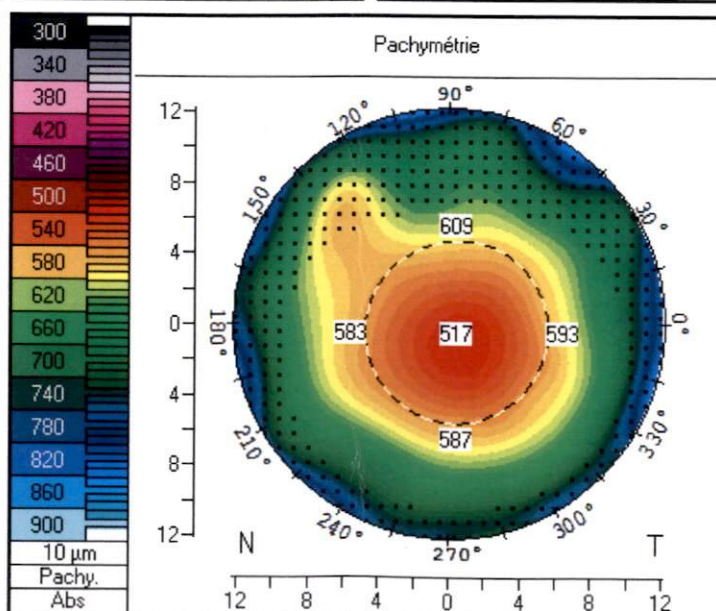
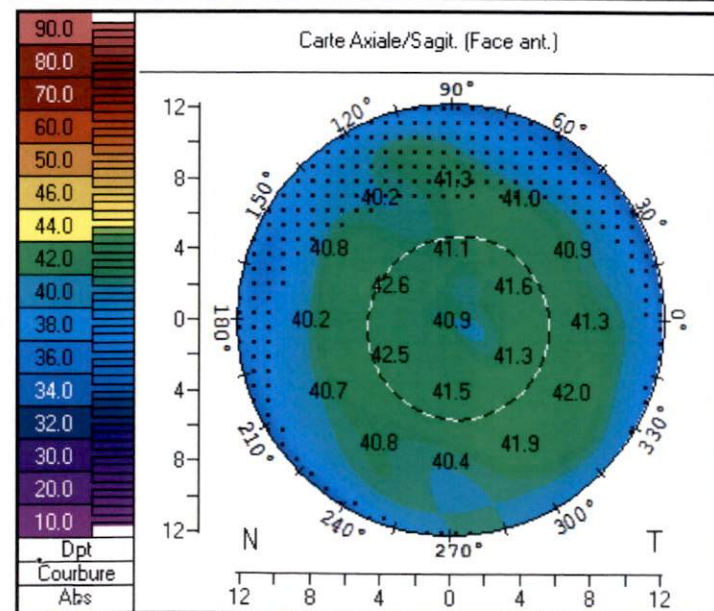
H: -0.41
 V: -0.16
 -0.03
 -0.69
 -0.30
 N T

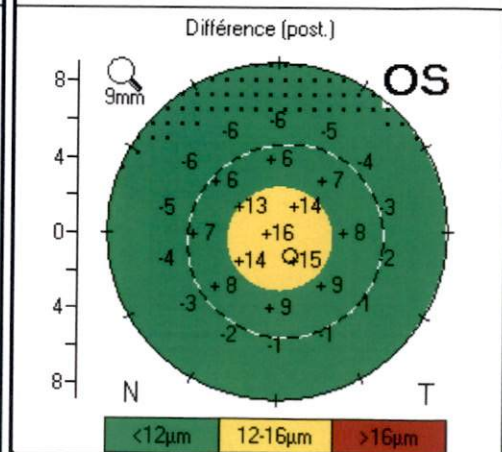
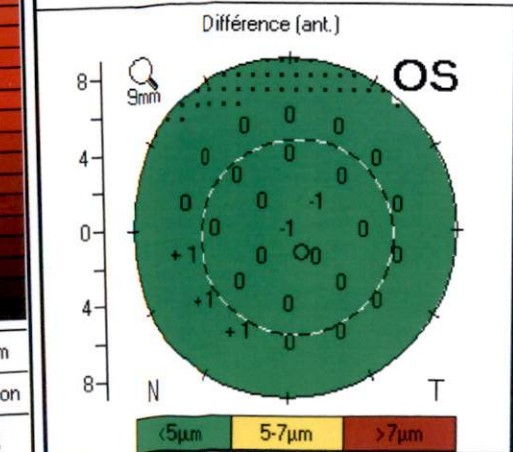
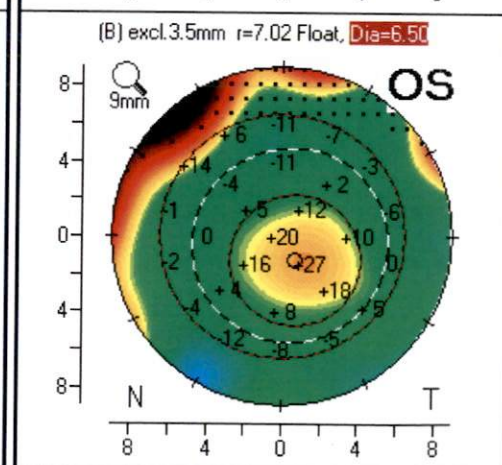
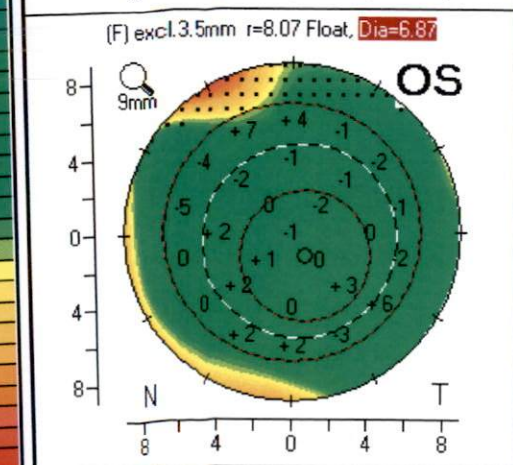
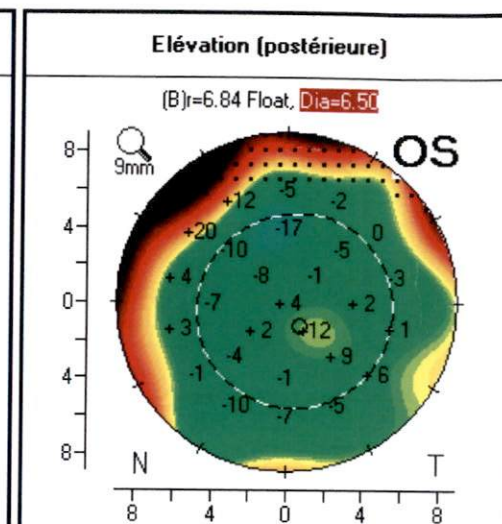
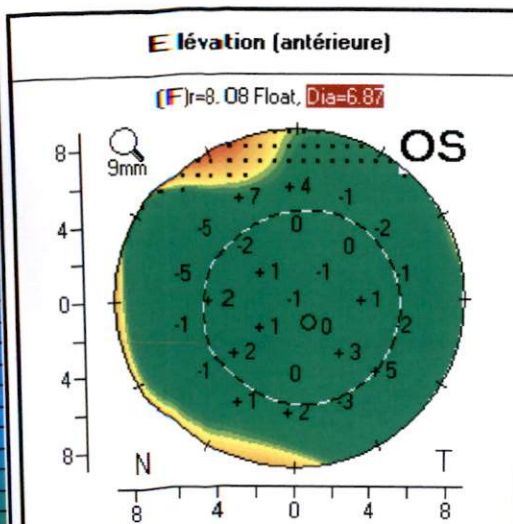
Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

	Degrés périphériques				
(Q)	20°	25°	30°	35°	40°
Nas	-0.12	-0.42	-0.69	-0.77	-0.67
Temp	0.18	0.01	-0.12	-0.26	-0.44
Inf	-0.19	-0.24	-0.30	-0.26	-0.20
Sup	-0.10	-0.03	-0.03	-0.12	0.00
Moyen	-0.06	-0.17	-0.28	-0.35	-0.33

Emplacements de point dans la zone de 8 mm (coordonnées polaires)

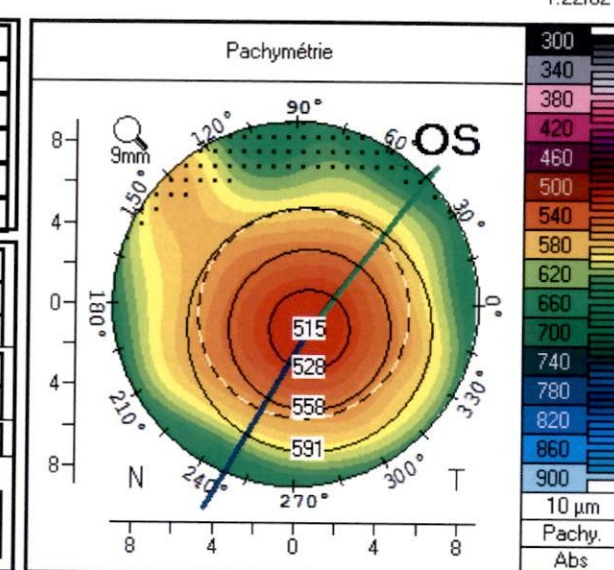
Centre pup. + 0.32mm (313.5°)
 Pachy. min. O 0.70mm (299.1°)
 K Max. (antérieur): 2.59mm (160.1°)
 OS
 N T



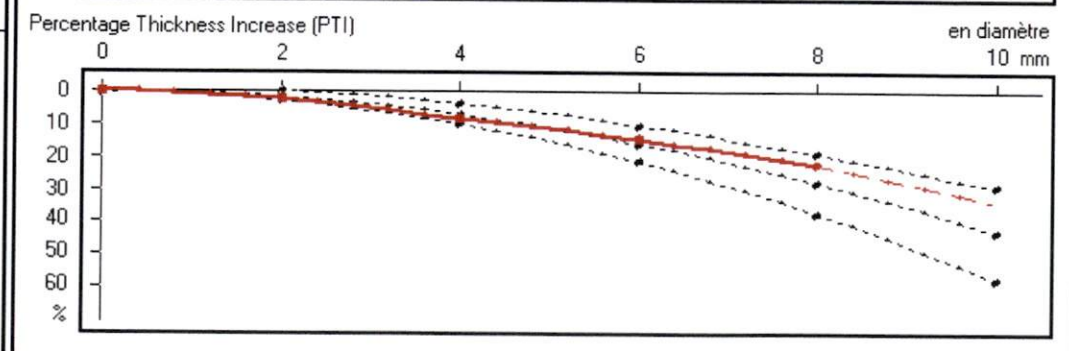
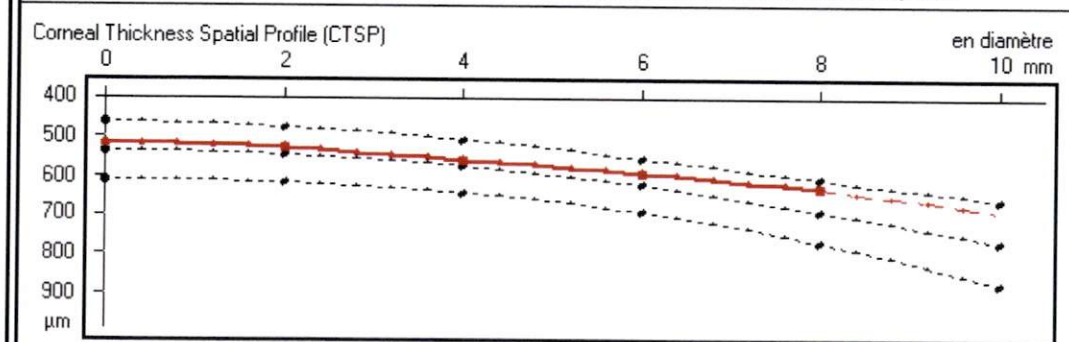


Nom: JOUDAR
Prénom: Boubker
N° ID:
Né(e) le: 09/19/1947
Examen du: 03/28/2023
Info. exam.:
Deil: gauche
Heure: 12:38:42

K1: 41.5Dpt
K2: 41.5Dpt
KMax: 42.8Dpt
Axe: 4.5°
Q: (30°)
QS: OK
Endr. le + fin pachy: 515μm
Dist. apex-endr. le + fin: IT 0.70mm
Ep. él. ant: 0μm
Ep. él. ant: 11μm
Indice de progression:
Min: 1.04
Moy: 1.07
Max: 1.26
ARTmax: 408



Valeurs moyennes de pachymétrie par anneau concentrique centré sur le point de pachy. min.



Base de données de référence: ☒ Myope/normal ☐ Cyl. hyperopique/mélangé ☐ Littérature

Df: -0.57 Db: 2.54 Dp: 1.12 Dt: 0.67 Da: 0.73 D: 1.66

Patient

JOUDAR, Boubker

Né(e) le 16/06/1947
ID patient 239204246

Sexe Masculin

Médecin Chirurgien

Opérateur Chirurgien

uCLINIQUE NOUR
OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES
(EX. ROUTE EL JADIDA) CASABLANCA
05 22 23 49 89
cliniquenour01@gmail.com
www.cliniquenour.comDate vérif. calibrage : 17/04/2023
Date de la mesure : 17/04/2023Par : Chirurgien
n: 1,3375Résultat : OK
CVD: 12,00 mm

Analyse

OS
gauche

État de l'oeil

LS: Phaque
Réf: ---VS: Corps vitré
VA: ---

LVC: Non traité

Valeurs biométriques

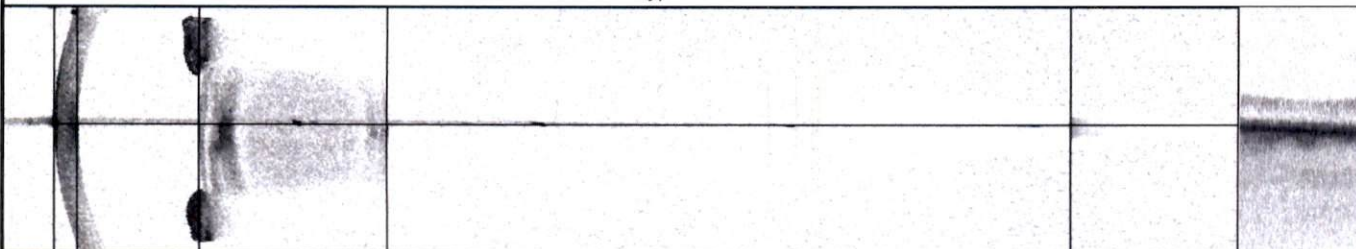
AL: 24,45 mm	SD: 6 µm	WTW: 12,1 mm	lx: -0,3 mm	ly: +0,1 mm
CCT: 518 µm (!)	SD: 6 µm	P: 2,9 mm	CW-Chord: 0,3 mm @ 299°	
ACD: 3,42 mm	SD: 10 µm			
LT: 4,45 mm (!)	SD: 21 µm			

SE: 41,52 D	SD: 0,01 D
K1: 41,31 D @ 99°	SD: 0,01 D
K2: 41,73 D @ 9°	SD: 0,01 D
ΔK: -0,42 D @ 99°	

TSE: ---
TK1: ---
TK2: ---
ΔTK: ---

Examen de type B

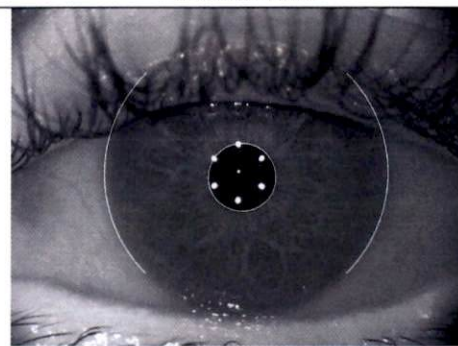
Fixation



Central Topography

Kératométrie

Blanc au blanc

Licence pour Central Topography
pas disponible

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été editée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire

ZEISS

Patient

JOUDAR, Boubker

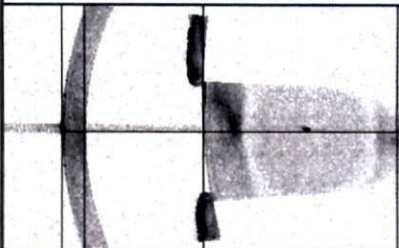
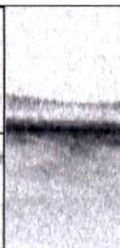

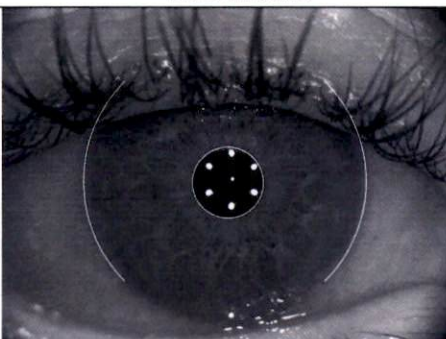
Né(e) le 16/06/1947
ID patient 239204246

Sexe Masculin

Médecin Chirurgien

Opérateur Chirurgien

uCLINIQUE NOUR
OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES
(EX. ROUTE EL JADIDA) CASABLANCA
05 22 23 49 89
cliniquenour01@gmail.com
www.cliniquenour.comDate vérif. calibrage : 17/04/2023
Date de la mesure : 17/04/2023Par : Chirurgien
n: 1,3375Résultat : OK
CVD: 12,00 mm

OD droite		Analyse	
État de l'oeil			
LS: Phaques Réf: ---		VS: Corps vitré VA: ---	
LVC: Non traité			
Valeurs biométriques			
AL: 24,40 mm CCT: 521 µm ACD: 3,32 mm LT: 4,63 mm (!)		SD: 6 µm SD: 5 µm SD: 8 µm SD: 21 µm	
WTW: 12,0 mm P: 3,0 mm		Ix: +0,3 mm ly: +0,1 mm CW-Chord: 0,3 mm @ 223°	
SE: 41,71 D K1: 41,61 D @ 20° K2: 41,81 D @ 110° ΔK: -0,20 D @ 20°		SD: 0,01 D SD: 0,01 D SD: 0,01 D	
TSE: --- TK1: --- TK2: --- ΔTK: ---			
Examen de type B			Fixation
			
Central Topography		Kératométrie	Blanc au blanc
Licence pour Central Topography pas disponible			
			

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été editée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire



Patient

JOUDAR, Boubker

Né(e) le 16/06/1947 Sexe Masculin
ID patient 239204246

Médecin Surgeon Opérateur Surgeon

uCLINIQUE NOUR
OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES
(EX. ROUTE EL JADIDA) CASABLANCA
05 22 23 49 89
cliniquenour01@gmail.com
www.cliniquenour.com

Date vérif. calibrage : 17/04/2023
Date de la mesure : 17/04/2023

Par : Surgeon
n: 1,3375

Résultat : OK
CVD: 12,00 mm

OD droite		Calcul IOL		OS gauche	
État de l'oeil					
LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: -0,50 D		VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°		LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: -0,50 D	
				VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°	
Valeurs biométriques					
AL: 24,40 mm ACD: 3,32 mm LT: 4,63 mm (!) WTW: 12,0 mm SE: 41,71 D ΔK: -0,20 D @ 20° TSE: --- ΔTK: ---		SD: 6 μm SD: 8 μm SD: 21 μm K1: 41,61 D @ 20° K2: 41,81 D @ 110° TK1: --- TK2: ---		AL: 24,45 mm ACD: 3,42 mm LT: 4,45 mm (!) WTW: 12,1 mm SE: 41,52 D ΔK: -0,42 D @ 99° TSE: --- ΔTK: ---	
SD: 6 μm SD: 8 μm SD: 21 μm K1: 41,61 D @ 20° K2: 41,81 D @ 110° TK1: --- TK2: ---				SD: 6 μm SD: 10 μm SD: 21 μm K1: 41,31 D @ 99° K2: 41,73 D @ 9° TK1: --- TK2: ---	
K Alcon AcrySof SA60AT		K Alcon AcrySof SN60WF		K Alcon AcrySof SA60AT	
- SRK®/T - Const.A: 118,80		- SRK®/T - Const.A: 119,00		- SRK®/T - Const.A: 118,80	
IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)	
+22,00 -1,28		+22,00 -1,11		+22,00 -1,25	
+21,50 -0,92		+21,50 -0,75		+21,50 -0,89	
+21,00 -0,56		+21,00 -0,40		+21,00 -0,53	
+20,50 -0,21		+20,50 -0,05		+20,50 -0,17	
+20,00 +0,14		+20,00 +0,29		+20,00 +0,18	
+20,20 Emmétropie		+20,43 Emmétropie		+20,25 Emmétropie	
K Alcon vivify DFT015				K Alcon vivify DFT015	
- SRK®/T - Const.A: 119,20				- SRK®/T - Const.A: 119,20	
IOL (D) Réf (D)				IOL (D) Réf (D)	
+22,50 -1,29				+22,50 -1,26	
+22,00 -0,94				+22,00 -0,90	
+21,50 -0,58				+21,50 -0,55	
+21,00 -0,24				+21,00 -0,20	
+20,50 +0,11				+20,50 +0,14	
+20,66 Emmétropie				+20,71 Emmétropie	

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été editée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire



Relevé des prestations

N° 0 / 2023 du

Nom patient	JOUDAR BOUBKER	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	17/04/2023	17/04/2023

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

ECHOGRAPHIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE IOL MASTER	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total prestations externes				300,00

Total général 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS

	Espèces	Total encaissé	Solde
Encaissements	600,00	600,00	0,00

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89 LG Fax: 05 22 23 49 87

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89 LG Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة التخييل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تج : 40143077 • ص وض ج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



Le lundi 17 avril 2023

Mr. JOUDAR Boubker

IOL MASTER

ŒIL DROIT :

LA = 24.40

ICP (constante A 118 ,80) = +21.00

ŒIL GAUCHE :

LA = 24.45

ICP (constante A 118,80) = +21.00

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : EI
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م . م . ش : 002782953000058 • التجاري و ا ه ا ب ن ك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



17/04/2023

Ordonnance

Mr. JOUDAR Boubker nécessite :

-IOL MASTER

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, Oasis - Casablanca
Tel.: 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
PR : El

ACCEPTÉ
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, Oasis - Casablanca
Tel.: 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
PR : El



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 002782953000058 • التجاري وافا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67