

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0020224

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ATRIB FOUZIN AFS857  
Date de naissance : 02/01/1966  
Adresse : 7 rue NAÏSSA ADDINE R-1 ALJOURRA  
27 A APP 17  
Tél : 0668436045 Total des frais engagés : 1974,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage  
Maarif Extension 20370 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 55 50 - Fax: 05 22 22 55 50

Date de consultation : 04/09/2023  
Nom et prénom du malade : BELKASSE ABIR Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Anomalie strabique  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : CAS

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
04/09/2023	cs To (hr)		2000R 50011	Dr. Ghizlane OUKACHIA SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE 39, Rue Al Pourat, n° 10, 1er Etage Maarif Extension 20370 - Casablanca Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/09/23	624,30
	18/09/23	157,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire en Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/09/23	Pr. Fac. 1830 R: 50900 IM: 50900	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

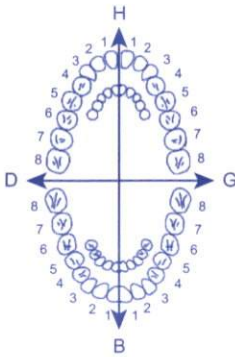
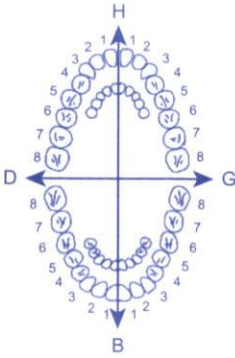
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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



CASABLANCA  
**LASER  
VISION**

Nouvelle Vue. Nouvelle Vie.

LE 06/09/ 2023

**ORDONNANCE**

**MME BELKASSE ABIR**

76,20  
**Azyter**

1 goutte 2 fois / jour pendant 3 jours

77,00  
**Dexafree**

1 goutte 3 fois / jour pendant 10 jours

77,00 x 3  
**Théalose**

1 goutte 6 fois / jour pendant 3 mois

**PRECAUTIONS :**

Ne pas frotter l'œil opéré.

Ne pas faire d'efforts excessifs.

PHARMACIE ARAUCARIA  
Hicham TALI Pharmacien  
42, Rue d'Ifrane Hay Salam C.I.T.  
Casablanca - Tél: 05 22 36 13 85



Dr. Ghislaine OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Foutouh, n° 10, 1er Etage  
Madinat Extension 20370 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 55 49 - Fax 05 22 23 55 49

Dr. Ghislaine OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Foutouh, n° 10, 1er Etage  
Madinat Extension 20370 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 55 49 - Fax 05 22 23 55 49

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
Tél: 05 22 24 12 12 - 05 22 99 33 77



CASABLANCA EYE CENTER

52, Rue Ifrane, Hay Salam. CIL-Casablanca-Maroc.  
I.F N° : 35541579 - Taxe Professionnelle N° : 355780687  
CNSS N°: 1703858 - ICE : 00227345000002

+212 (0)5 22 99 33 77 / +212 (0)5 20 85 00 40  
Contact@casablanicalaservision.ma  
www.casablanicalaservision.ma





# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

## F A C T U R E

N° : 1143 / 2023 du 05/09/2023

Nom patient **BELKASSE ABIR**  
**PAYANT**

Entrée 05/09/2023

Sortie 05/09/2023

### TOPOGRAPHIE CORNEENNE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Clinique				500.00

DR. OUKACHA GHIZLANE (ophtalmologie)	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Autres prestations				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000.00

**Azyter 15 mg/g**  
Collyre/6 récipients unidoses  
PPV : 76,20 DH

6 118001 101801  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI



N1225U6MCO/X0121

FR

## **Azyter 15 mg/g,** **collyre en solution en récipient unidosé** **Azithromycine dihydrate**

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### **Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidosé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidosé ?
3. Comment utiliser AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidosé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidosé ?
6. Contenu de l'emballage et autres

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

### **Grossesse et allaitement**

#### **Grossesse**

AZYTER peut être utilisé pendant la grossesse. Ce médicament peut vous être prescrit par votre médecin pendant votre grossesse, s'il le juge nécessaire.

#### **Allaitement**

Quelques données montrent que l'azithromycine est excrétée dans le lait maternel. Ce médicament peut être utilisé pendant l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou si vous planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

La vision peut être brouillée de façon passagère après l'administration du produit dans l'œil. Attendez d'avoir retrouvé une vision normale avant de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines.

### **3. COMMENT UTILISER AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidosé ?**

Ce médicament est destiné à être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

**Veillez à toujours utiliser ce médicament**

Peu  
1 per  
• sévère  
gonfler  
(angioed)

Fréque  
estim

• réa  
rou  
de  
g  
(S  
(N  
d'au  
gang  
éosin  
une  
petit  
(réa  
et sy  
éryth  
sur  
exfo  
par l'a  
rouge  
cloque  
(pustulo  
(AGEP)).

Si vous dével  
arrêtez de pr  
votre méd  
médecin  
Les effe  
observé

Très fré  
d'1 pe

• gèn  
br  
E





6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAUOUD

Collyre de dexaméthasone

**Veuillez lire attentivement** ce qui précède avant d'utiliser ce médicament.  
Gardez cette notice, si vous avez toute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Ce médicament vous a été prescrit pour un cas de symptômes identiques, cela ne le donnez jamais à personne d'autre.  
Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice apparaît, vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Voir rubrique 4.

**Dexafree 1 mg/ml,**  
collyre en solution en récipient unidose  
Phosphate de dexaméthasone

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À COTÉ AVANT D'UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?
3. COMMENT UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ETUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

#### 1. QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUELS CAS IL UTILISE ?

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose est un collyre en solution en récipient unidose, qui contient la substance active appelée dexaméthasone.

Cette substance active est un corticoïde qui traite les symptômes inflammatoires.

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose est indiqué pour traiter l'inflammation de votre (vos) œil (yeux).

**En cas d'infection oculaire** (rougeur de l'œil, sécrétions, larmoiement, ...); un traitement spécifique de votre infection devra être associé (voir rubrique 2).

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?

d'augmenter la pénétration de la substance active dans l'œil).

- **Jetez l'unidose** après utilisation. Ne la conservez pas pour une utilisation ultérieure.

#### Fréquence d'administration

4 à 6 fois par jour.

#### Durée du traitement

La durée du traitement varie généralement de quelques jours à 14 jours au maximum.

Si vous avez utilisé plus de DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose que vous n'auriez dû :

Rincez l'œil à l'eau stérile si vous avez instillé trop de produit dans votre œil et que vous ressentiez une irritation prolongée.

Contactez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

N'arrêtez pas de prendre votre traitement brusquement. Consultez toujours votre médecin si vous décidez d'arrêter le traitement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

VIR 762C10MAR,0772

MA



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH



تيا لوز :

20019 ستيمو ميلان. إيطاليا

الصانع - قارملا - تيا ميلان - فارموسيتشي ش.ذ.أ. - فيا أنريكو فيروني

فرنسا - فيرسا 2 - ستينكس 2 - 63017 كيلومون فيرون

مخابر تيا - 12 - شايغ لوبيس بليريو  
صاحب شهادة المستخرج الطبي:

.....

كلورور الصوديوم، تروميتمول، حمض الهيدروكلوريك، ماء

المكونات الأخرى:

هيا لوزورات الصوديوم.....

تيا لوز.....

التريكية

قارورة اياك - بدون مادة حافظة.

محلول لحماية، تمتعه و تترلق سطح العين يستعمل لتجفيف

محلول العين

تريالوز / هيا لوزورات الصوديوم

تيا لوز



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 15,00 DH

# Théalose


ose / Hyaluronate de sodium  
Solution Ophtalmique

**Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.**  
Flacon ABAK - Sans conservateur.

## COMPOSITION :

Tréhalose .....	3 g
Hyaluronate de sodium.....	0,15 g
Autres composants :	
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p. ....	100 ml

## Détenteur de la décision d'homologation :

 **Laboratoires Théa** - 12, rue Louis Blériot  
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

## Fabricant :

**Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A.**, Via Enrico Fermi,50  
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

## QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.  
mes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent,  
tion, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides,  
matisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran

STERILE A

d'ordinateur...

THEALOSE est sans conservateur, ce qui permet une bonne tolérance des tis  
oculaires. La solution peut être utilisée par les porteurs de lentilles de contac  
quel que soit le type de lentille de contact, et procure un confort immédiat q  
dure toute la journée.

## PROPRIÉTÉS :

THEALOSE est une solution ophtalmique aqueuse, stérile, sans conservateur,  
hypotonique et de pH neutre.

Ses principaux ingrédients sont le tréhalose, un disaccharide présent chez de  
nombreuses plantes et animaux, et le hyaluronate de sodium, un polysaccha  
naturellement présent dans l'œil.

Le tréhalose a des propriétés protectrice, hydratante et anti-oxydante. A ce tit  
c'est un élément essentiel du mécanisme d'anhydrobiose (conditions de vie  
ralenties permettant de survivre à une déshydratation extrême) observé chez  
certains organismes.

Le tréhalose présente également des propriétés protectrice et stabilisante  
des membranes cellulaires en empêchant la dénaturation des protéines et la  
dégradation lipidique.

Le hyaluronate de sodium est un polysaccharide naturellement présent dans  
l'œil humain doté de propriétés uniques de rétention d'eau, permettant  
l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire. Grâce à ses propriétés  
bioadhésives il assure une meilleure adhérence de la solution à la surface  
oculaire, ce qui permet une action de longue durée, et raccourcit le temps d  
cicatrisation de l'épithélium cornéen.



VR2762C10MAR/0722



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 - 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH



# Théalose


se / Hyaluronate de sodium  
Solution Ophtalmique

Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.  
Flacon ABAK - Sans conservateur.

## COMPOSITION :

Tréhalose .....  
Hyaluronate de sodium..... 0,1  
Autres composants :  
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p..... 1

## Détenteur de la décision d'homologation :

 Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot  
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

## Fabricant :

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi,50  
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

## QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.  
Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran



- Ophthalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agréée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le .....

05/09/2023.

Compte rendu de Penacom

- M<sup>re</sup> ~~BEUKASSE~~ ABIR.
- Motif = l'afé asfmesion  
avec inférie on evolutive.
- Résultats :  
→ OAR = - l'afé Asfmesion  
Cnecén réfulier Cnformo  
à la réfle  
- pas d'encation plus iono

39, زنتة الفرات - الطابق الأول, رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- pas d'éclatir Onheens
- pachymetro an lokel  
Cmede à 548  $\mu$ m OK

au lokel = Topographie Onheens  
normale

Dr. Ghizlane OUKACHA

SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE

39, Rue Al Foudrat, n° 10, 1er Etage

Maârif Extension 20370 - Casablanca

Tél: 05 22 22 55 50 - Fax: 05 22 22 55 49



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة - جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

04/09/2023

N° BELICASSE ABIR

Fauv Fauv  
Renkelem oxc

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage  
Maârif Extension 20370 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 55 50 - Fax: 05 22 23 55 49

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
Tél: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

39, زنتمة الفرات - الطابق الأول, رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71





- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

05/09/2023

Compte Rendu d. Pentacom:

- M<sup>16</sup> BARKASSE ABJA.
- Motif = Myopie évolutive.
- Résultats:

→ 08 - Cnnée réfractive

- pachymetrie mmob

$\alpha + 550 \mu m$

- Km. = 42148 08  
42160 00.

39, Zénata el-Frat - الطابق الأول, رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71

aw hokel = Amek r fuzer  
mmml

1

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
29 Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage  
Madrif Extension 20370 - Casablanca  
Tel: 05 22 22 55 94 - Fax: 05 22 22 55 49

