

TES A LIRE POUR
T EVITER LES REJETS

lui-même notamment la nature de la maladie.
la première consultation.
dicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,
res, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi
nstances de l'accident est à joindre à la feuille de

pointes aux ordonnances.
nacie doit être jointe.

du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être
boursement.
dios peut être demandé par le médecin conseil de

à joindre à la feuille de soins.

ée avant le début des séances de

à joindre à la feuille de soins.

sur la feuille de soins est

les 6



Déclaration de Maladie

M23-0024258

197386

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R00102

Société : ESY Rabat

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD H'Barek

Date de naissance : 1925

Adresse : Secteur 4B Rue EL AZHAR N° 247

Tabriquet Sale

Tél. : 06.19.6952.98 Total des frais engagés : 1643,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 JAN 2024

Nom et prénom du malade : EL HADDAD H'BAREK Age : 1925

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. ALOUAN ABBAS, Ophtalmologue, 67, Apt 1, Lot Al Anfaous, Tébessa, Algérie, Tel: 05 37 810 823

Affection longue durée ou chronique : ALD ACG 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 : Salé

Le : 01/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : EL

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
09 JAN	2024	05	250,00 DH	<i>Dr. ALOUAN AYOUBI Optometriste 107 Avenue Hassan II Boulevard Hassan II Tunis - 1007 Tél. 0537 810 823</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. AYOUBI à la PHARMACIE LA MAMORA Secteur 4, Imm. Alia Allah, N° 13 Salle, Tabiquer-Tel.: 0537 85 40 40</i>	09/01/24	543,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

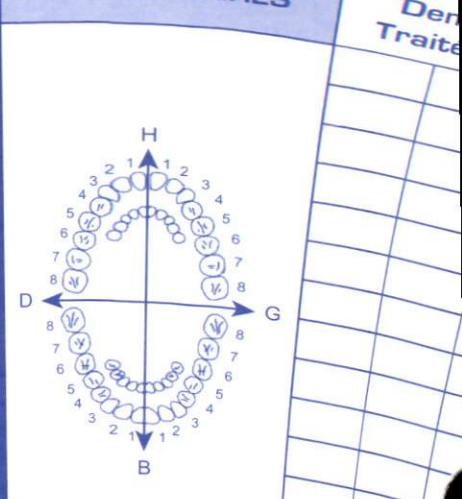
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

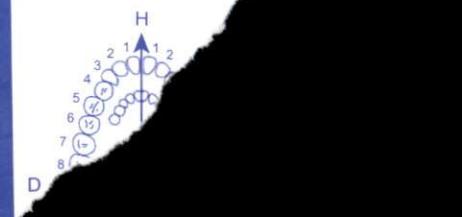
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE Nouamane CHERKAOUTI Opticien Optométriste Imm Al Baraka N° 2 Bis Av Lalla Amina-Salep Tél. 05 37 85 13 05	10/01/24					850,00 DH

Le praticien est prié de préciser
Important :
Veuillez joindre les radiographies

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



الدكتورة أمل علوان

اختصاصية في طب وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمستشفى الأخصاصات بالرباط



Dr. ALOUAN Amal

Optica PHYLARM 10 mL boîte de 16

Ex Médecin à l'Hôpital

09 janvier 2024
Salé, le: سلاري:

3 700288 600042

HER MEDIC
PPC
104.00 DHS

104,00 + 7 = 104,00

PHYLARM

lavage oculaire le matin et le soir pd 1mois
26,40 x 7 = 26,40

STERDEX: pde

1 application / jour, le soir au coucher, pendant 8 j

68,80 x 6 = 412,80

CARTEOL LP 2 % FLACON 3 ML

1 goutte par jour, le matin à 8h pendant 3 mois

SUVEAL DUO:

1 Capsule / jour le soir après dîner, pendant 3 mo

7 = 543,20



صيدلية المامورة
PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
Secteur 4, Imm. Ata Allah, N° 13
Salé, Tabliquet-Tél.: 0537 85 40 87

Imm.67, Appt 1, Lot Al Andalous

Avenue Abderrahim Bouaabid, Hay Essalam - Salé

05 37 810 828

06 64 206 564

dr.amalalouan@gmail.com



3 700288 600042

HER MEDIC
PPC
104.00 DHS

STERDEX
pommade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,00 DH

6 118001 100378

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

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

رقم اللوحة /
LOT /
تاريخ الإنتاج /
FAB /
تاريخ الانتهاء /
EXP /

نوع العبوة /
Type de boîte /

نوع الصنف /
Type de produit /

نوع الصنف /
Type de produit /

PPV : 68.80 DHS

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

رقم اللوحة /
LOT /
تاريخ الإنتاج /
FAB /
تاريخ الانتهاء /
EXP /

نوع العبوة /
Type de boîte /

نوع الصنف /
Type de produit /

نوع الصنف /
Type de produit /

PPV : 68.80 DH

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

رقم اللوحة /
LOT /
تاريخ الإنتاج /
FAB /
تاريخ الانتهاء /
EXP /

نوع العبوة /
Type de boîte /

نوع الصنف /
Type de produit /

نوع الصنف /
Type de produit /

PPV : 68.80 DHS

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

رقم اللوحة /
LOT /
تاريخ الإنتاج /
FAB /
تاريخ الانتهاء /
EXP /

نوع العبوة /
Type de boîte /

نوع الصنف /
Type de produit /

نوع الصنف /
Type de produit /

PPV : 68.80 DHS

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

رقم اللوحة /
LOT /
تاريخ الإنتاج /
FAB /
تاريخ الانتهاء /
EXP /

نوع العبوة /
Type de boîte /

نوع الصنف /
Type de produit /

نوع الصنف /
Type de produit /

PPV : 68.80 DHS

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

رقم اللوحة /
LOT /
تاريخ الإنتاج /
FAB /
تاريخ الانتهاء /
EXP /

نوع العبوة /
Type de boîte /

نوع الصنف /
Type de produit /

نوع الصنف /
Type de produit /

PPV : 68.80 DHS

الدكتورة أمل علوان

اختصاصية في طب وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط



Dr. ALOUAN Amal

Ophtalmologiste

Ex Médecin à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

09 janvier 2024

Salé, le : سلـة في :

Mr EL HADDAD Mbarek

Monture + verres correcteurs
Antireflets

OD = - 1.50 (-2.25 à 80°)

OG = - 1.75 (- 2.25 à 137°)

LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE
Naoumane CHERKAOUI
Opticien Optométriste
rue 4: Baraka N° 2 Bis Av Lalla Amina-Salé
Tél: 05 37 85 13 05

Dr. ALOUAN Amal
Ophtalmologiste
Imm.67, Appt 1, Lot Al Andalous
Avenue Abderrahim Bouaabid, Hay Essalam - Salé
Tél: 05 37 810 828
06 64 206 564
dr.amalalouan@gmail.com

LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE
NOUAMANE CHERKAOUI

Client : EL HADDAD MBAREK

Facture N° : 1107/2024

Correction	Sph	Cyl	Axe	Add
O.D	-1.50	-2.25	80	
O.G	-1.75	-2.25	137	

Liste des ventes

Désignation	Catégorie	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
VERRE OPHTALMIQUE	Verre	2	300.00	600.00
Monture Optique	Optique	1	250.00	250.00

NB : Tous les montants sont exprimés en Dirhams

Mode de Paiement : Espèce

Total HT :

708,33

TVA (20%) :

141,67

Total TTC :

850,00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE TOUTE TAXE COMPRISE A LA SOMME DE :

HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS



INPE: 105007371



Adresse : Imm Al Baraka N°2 bis Av Lalla Amina sale TEL : 0537851305 GSM : 0648324751
ICE : 000560664000086 RC : 41014 Patente : 29037390 IF : 14482063