

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-823066

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 01204 Société : RAV

Matricule : 01204

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : DAIFEUR VERREDINE

Nom & Prénom : DAIFEUR VERREDINE

Date de naissance : 18.07.49

Adresse : 1207

Tél : 0661664885

Total des frais engagés : 729,40

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/03/2024

Nom et prénom du malade : BENJAMIN BOUCHERA

Age : 72

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cataracte de D. P. droit

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 14/03/24

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Nos des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
031	actes de diagnostic		4,00	
032	actes de diagnostic			
033	actes de diagnostic			
034	actes de diagnostic			
035	actes de diagnostic			
036	actes de diagnostic			
037	actes de diagnostic			
038	actes de diagnostic			
039	actes de diagnostic			
040	actes de diagnostic			
041	actes de diagnostic			
042	actes de diagnostic			
043	actes de diagnostic			
044	actes de diagnostic			
045	actes de diagnostic			
046	actes de diagnostic			
047	actes de diagnostic			
048	actes de diagnostic			
049	actes de diagnostic			
050	actes de diagnostic			
051	actes de diagnostic			
052	actes de diagnostic			
053	actes de diagnostic			
054	actes de diagnostic			
055	actes de diagnostic			
056	actes de diagnostic			
057	actes de diagnostic			
058	actes de diagnostic			
059	actes de diagnostic			
060	actes de diagnostic			
061	actes de diagnostic			
062	actes de diagnostic			
063	actes de diagnostic			
064	actes de diagnostic			
065	actes de diagnostic			
066	actes de diagnostic			
067	actes de diagnostic			
068	actes de diagnostic			
069	actes de diagnostic			
070	actes de diagnostic			
071	actes de diagnostic			
072	actes de diagnostic			
073	actes de diagnostic			
074	actes de diagnostic			
075	actes de diagnostic			
076	actes de diagnostic			
077	actes de diagnostic			
078	actes de diagnostic			
079	actes de diagnostic			
080	actes de diagnostic			
081	actes de diagnostic			
082	actes de diagnostic			
083	actes de diagnostic			
084	actes de diagnostic			
085	actes de diagnostic			
086	actes de diagnostic			
087	actes de diagnostic			
088	actes de diagnostic			
089	actes de diagnostic			
090	actes de diagnostic			
091	actes de diagnostic			
092	actes de diagnostic			
093	actes de diagnostic			
094	actes de diagnostic			
095	actes de diagnostic			
096	actes de diagnostic			
097	actes de diagnostic			
098	actes de diagnostic			
099	actes de diagnostic			
100	actes de diagnostic			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Sachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
12/03/14	31,90	
13/03/14	27,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

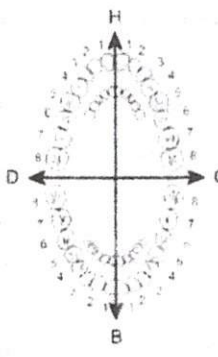
VOILET ADHERENT

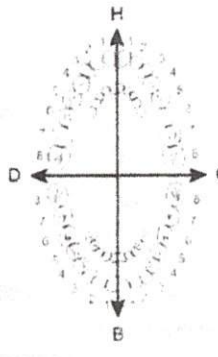
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table style="margin: auto;"> <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 <input style="width: 80px;" type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] <small>Indication thérapeutique nécessaire à la protection</small>		DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>													
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECI

ORDONNANCE

NOM : BENJELLOUN Casablanca le 12/03/2024
PRENOM : Bouchra

l'œil opéré a partir de ce jour

1°) FRAKIDEX (collyre)

23x2
1 goutte x3/j pdt 07 jours
1 goutte x2/j pdt 07 jours
1 goutte x1/j pdt 07 jours

2°) SPECTRUM 500 MG (comprimés)

74,0
1 cp x2/j pdt 05 jours

3°) PHYLARM

104,0
Pour nettoyage de la paupière matin et soir

l'œil opéré après 21 jours

1°) DEXAFREE (collyre)


79,0
1 goutte x3/j pdt 07 jours
1 goutte x2/j pdt 07 jours
1 goutte x1/j pdt 07 jours

صيدلية شافيك
Pharmacie Chafik
Hay El Mastaoui, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Rte D'Azemour
Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80

TRAITEMENT A PARTIR DE CE JOURS

**NB ; NON ARRET DU TRAITEMENT SI VOUS ETES
GLAUCOMATEUX**

Dr. NAYME KAHN
Ophtalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemour
- Casablanca - 544 bd. Mohammed VI
Tél: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95
Tél: 05 22 29 15 15
Fax: 05 22 29 15 15


مصحة العين
CLINIQUE DE L'OEIL
Californie

544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Patente N° : 34082698 - Identifiant Fiscal N° : 37521862
ICE N° : 002281194000046 - RC N° : 434621 - CNSS : 1563901

+212 522 50 15 15
+212 522 86 46 18
+212 522 86 46 19
+212 522 86 46 20
+212 522 29 66 00 / 60
+212 522 86 46 21
clinicoeil@gmail.com
cliniqueoelcalifornie.com

PPV: 23,00 DH

6118001270118



AMM N°218/16 DMP/21/NRO

ZENITH PHARMA

Collyre 5ml

FRAKIDEX

LOT/
 FAB/
 EXP/

10-2023

09-2023

66672

PPV: 23,00 DH

6118001270118



AMM N°218/16 DMP/21/NRO

ZENITH PHARMA

Collyre 5ml

FRAKIDEX

LOT/
 FAB/
 EXP/

10-2023

09-2023

66672

OT 230383
EXP 03/2026
PPV 74.80DH

HER MEDIC
PPC
104.00 DHS



6118001102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0.4 ml - PPV : 77,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouf
20 110 Casablanca - Pharmacie Cooper 0535 - Amina DAKOULI

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca

Le 13 mars 2024

Mme BENJELLOUN BOUCHRA

21.50

ICIN 0.3 % COLLYRE

collyre fois4 par jour , dans l'œil droit, pendant 15 jours



Dr. NAYME Karim

Ophtalmologie

Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemour

- Casablanca

Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جزئنة النسيم البيضاء

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste,

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

Le 07/03/2020

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologiste
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemour
Casablanca
Tel: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Mr, Mme, Melle : Benjelloun
Bou el no.

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE OCULAIRE+BIOMETRIE

OD :

LA 23,81

CA 21,83

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

OG :

LA 23,91

CA 21,65

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جزيرة النسيم البيضاء

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

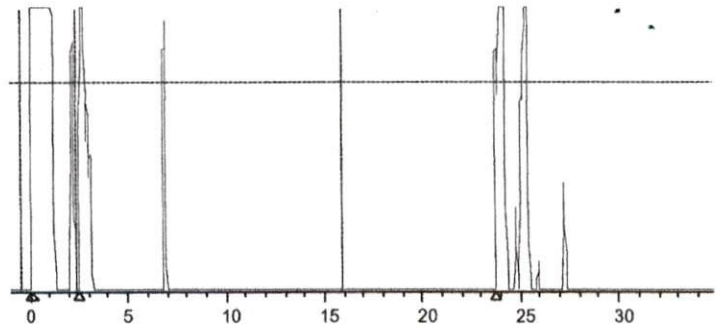
© karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



Printed: 3/8/2024

Facility:
Physician: KARIM, DR NAYME
User:
Exam Date: 3/8/2024Patient: BENJELLOUN, BOUCHRA
ID: CATARACTE
DOB: 1955.10.23
Remark:**OD Dense Cataract**

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	23.74	2.36	4.70	16.68
2	23.80	2.37	4.70	16.73
3	23.83	2.45	4.70	16.68
4	23.84	2.50	4.70	16.64
5	23.86	2.45	4.70	16.71
Avg	23.81	2.43	4.70	16.69
Dev	0.05	0.06	0.00	0.03

Waveform #5AXL: 23.86 mm
ACD: 2.45 mm
Lens: 4.70 mm
VCD: 16.71 mm
3/8/2024
3:01:06 AM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)

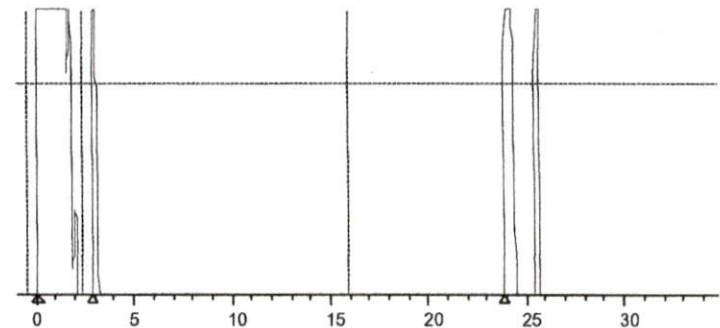
Group	MONOFOCAUX I							
IOL	MA 60 MA		SA 60 AT		MN 60 AC		SA60D3	
A-Const	118.90		118.40		118.40		118.10	
Hof Q	5.49		5.20		5.20		5.02	
Hof	1.733		1.450		1.450		1.280	
SRK/T	5.53		5.21		5.21		5.03	
Haig	1.839	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	1.340	0.400
SRK II	118.90		118.40		118.40		118.10	
BinkHorst II	5.49		5.20		5.20		5.02	
	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr
	20.00	0.68	19.50	0.64	19.50	0.64	19.00	0.76
	20.50	0.35	20.00	0.29	20.00	0.29	19.50	0.41
	*21.00	0.00	*20.50	-0.06	*20.50	-0.06	*20.00	0.05
	21.50	-0.34	21.00	-0.42	21.00	-0.42	20.50	-0.31
	22.00	-0.69	21.50	-0.78	21.50	-0.78	21.00	-0.67
Target	21.01		20.42		20.42		20.07	
Emme	21.01		20.42		20.42		20.07	

IOL Formula: SRK/TRx Surgery: No
AXL Used: Average
AXL: 23.81 mmK1: 42.25 D
K2: 41.75 D
K Index: 1.3315
Target: 0.00 D**Dense Cataract Eye Type**

	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	4.7
VC	Vitreous	1532	

OS Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	24.02	2.74	4.70	16.58
2	23.88	2.62	4.70	16.56
3	23.82	2.53	4.70	16.59
4	23.82	2.53	4.70	16.59
5	24.03	2.83	4.70	16.50
Avg	23.91	2.65	4.70	16.56
Dev	0.10	0.13	0.00	0.04

Waveform #5AXL: 24.03 mm
ACD: 2.83 mm
Lens: 4.70 mm
VCD: 16.50 mm
3/8/2024
3:01:14 AM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)

Group	MONOFOCAUX I							
IOL	MA 60 MA		SA 60 AT		MN 60 AC		SA60D3	
A-Const	118.90		118.40		118.40		118.10	
Hof Q	5.49		5.20		5.20		5.02	
Hof	1.733		1.450		1.450		1.280	
SRK/T	5.53		5.21		5.21		5.03	
Haig	1.839	0.400	0.100	1.527	0.400	0.100	1.340	0.400
SRK II	118.90		118.40		118.40		118.10	
BinkHorst II	5.49		5.20		5.20		5.02	
	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr
	19.50	0.72	19.00	0.69	19.00	0.69	18.50	0.81
	20.00	0.39	19.50	0.34	19.50	0.34	19.00	0.46
	*20.50	0.05	*20.00	-0.01	*20.00	-0.01	*19.50	0.11
	21.00	-0.30	20.50	-0.36	20.50	-0.36	20.00	-0.25
	21.50	-0.64	21.00	-0.72	21.00	-0.72	20.50	-0.61
Target	20.57		19.99		19.99		19.66	
Emme	20.57		19.99		19.99		19.66	

IOL Formula: SRK/TRx Surgery: No
AXL Used: Average
AXL: 23.91 mmK1: 41.95 D
K2: 42.50 D
K Index: 1.3315
Target: 0.00 D**Dense Cataract Eye Type**

	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	4.7
VC	Vitreous	1532	

Accutome 4Sight A-Scan Report

SF: Version 2.06.02-U

FW: 1.00

Dr. Karim NAYME

07/03/2024

Ophthalmologiste

5, Bd Adelhadi Boutaleb Lot Nassim Hay Hassani Casablanca

Tél. : 522366379/0643082295

Fax :

E-mail : karim.nayme@gmail.com

N° d'identification : ABS70120240307145230

Date de Naissance : 23/10/1955

Patient : BENJELLOUN BOUCHRA

Sexe : Féminin

Adresse :

Tél. :

Mesure :	OD	Date Examen 7 Mar 24
K1 : 42.25D	K (moy.) : 42.00D	
K2 : 41.75D		
K1 : K2 :	K Moy. 0.00	
Pré-Op: D	Post-Op: D	
Aucun	Kcor = 42.00 D	
Contact	Dense / Long	Vitré Naturel
A.C.: 1532 m/s	L: 1641 m/s	V.: 1532 m/s
C.+A.C.: 2.58 mm	T.L.: 24.22 mm	

Kératométrie
Mesurée
Données de
Réfraction
K Pré-Op
Réfraction à la
Cornée
Méthode
Paramètres
Vitesses
Mesure Axiale

Mesure :	OS	Date Examen 7 Mar 24
K1 : 41.75D	K (moy.) : 42.13D	
K2 : 42.50D		
K1 : K2 :	K Moy. 0.00	
Pré-Op: D		
Aucun	Kcor = 42.13 D	
Contact	Dense / Long	Vitré Naturel
A.C.: 1532 m/s	L: 1641 m/s	V.: 1532 m/s
C.+A.C.: 2.59 mm	L: 4.96 mm	T.L.: 24.02 mm

IOL 118.40 P	IOL 118.70 P
SRK-T	SRK-T
A= 118,400	A= 118,700
20.04 D	20.38 D
0.00 D	0.00 D
20.04 D	20.38 D
IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)
18.00 1.41	18.50 1.28
18.50 1.07	19.00 0.95
19.00 0.73	19.50 0.61
19.50 0.38	20.00 0.26
20.00 0.03	20.50 -0.09
20.50 -0.33	21.00 -0.44
21.00 -0.69	21.50 -0.80
21.50 -1.05	22.00 -1.16
22.00 -1.42	22.50 -1.52
IOL 118.90 P	IOL 115.30 A
SRK-T	SRK-T
A= 118,900	A= 115,300
20.61 D	17.00 D
0.00 D	0.00 D
20.61 D	17.00 D
IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)
18.50 1.43	15.00 1.59
19.00 1.09	15.50 1.20
19.50 0.76	16.00 0.80
20.00 0.42	16.50 0.40
20.50 0.07	17.00 0.00
21.00 -0.27	17.50 -0.41
21.50 -0.63	18.00 -0.82
22.00 -0.98	18.50 -1.24
22.50 -1.34	19.00 -1.67

Référence IOL
Formule
Constante
Emmétropie
Cible (Ame)
IOL Ame :

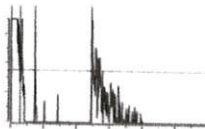
Amétropie

Référence IOL
Formule
Constante
Emmétropie
Cible (Ame)
IOL Ame :

Amétropie

IOL 118.40 P	IOL 118.70 P
SRK-T	SRK-T
A= 118,400	A= 118,700
20.48 D	20.83 D
0.00 D	0.00 D
20.48 D	20.83 D
IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)
18.50 1.38	19.00 1.25
19.00 1.03	19.50 0.92
19.50 0.69	20.00 0.57
20.00 0.34	20.50 0.23
20.50 -0.01	21.00 -0.12
21.00 -0.37	21.50 -0.48
21.50 -0.73	22.00 -0.84
22.00 -1.10	22.50 -1.20
22.50 -1.47	23.00 -1.56
IOL 118.90 P	IOL 115.30 A
SRK-T	SRK-T
A= 118,900	A= 115,300
21.06 D	17.36 D
0.00 D	0.00 D
21.06 D	17.36 D
IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)
19.00 1.40	15.50 1.48
19.50 1.07	16.00 1.09
20.00 0.73	16.50 0.69
20.50 0.39	17.00 0.29
21.00 0.04	17.50 -0.12
21.50 -0.31	18.00 -0.53
22.00 -0.66	18.50 -0.94
22.50 -1.02	19.00 -1.37
23.00 -1.38	19.50 -1.79

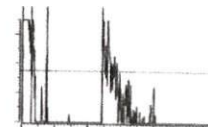
OD M ABS70120240307145230
BENJELLOUN BOUCHRA
Dense / Long Vitre Naturel Auto - Source Contact



CA=118.40mm L=16.41mm V=1532mm
Moy CA=118.40mm L=16.41mm V=1532mm
Rq. Type CA=400 L=16.41 V=1532
Utilisateur : Dr. Karim NAYME
Options : -

tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95
- Casablanca
Lot Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
Ophthalmologie
Dr. NAYME Karim

OS M ABS70120240307145230
BENJELLOUN BOUCHRA
Dense / Long Vitre Naturel Auto - Source Contact



CA=118.70mm L=16.41mm V=1532mm
Moy CA=118.70mm L=16.41mm V=1532mm
Rq. Type CA=400 L=16.41 V=1532
Utilisateur : Dr. Karim NAYME
Options : -

Commentaires

RM 1.1.2 1.1.2 1.1.2

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض وجراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون ومسالك الدموع

Casablanca au 07/03/2024

NOTE D'HONORAIRES

Nous soussignée DR **NAYME KARIM**, reconnais que MR/ Mme **BENJELLOUN BOUCHRA**

payé 400dhs pour ECHOGRAPHIE OCULAIRE.

La présence de la facture est établi a la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

ICE :002059557000024