

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-692350

112159



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie **5279** Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5279**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

ABRY-FATIMA . EP BEN DAWA

Date de naissance :

14-5-55

Adresse :

1me Ain.Affariat. Hy SALAH. CASA

Tél. : **0662553641**

Total des frais engagés : **1071.01** DHS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

Cadre réservé au Médecin

Dr. ESSALIME Karima
Ophtalmologue
146, Bd Joulane Appt 1 Salmia 2
Casa - Tel: 0522 57 00 55

Date de consultation :

12/04/2022

Nom et prénom du malade :

1me Anbrey Fatima

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : *18/04/2022*

VOLET ADHÉRENT

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
12/04/22	Consultation			INP : 091034553

EXECUTION DE ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. PASCAL - Optométrie - 06 23 36 01 04	12/04/22	21160

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laser PASCAL	12/04/22		1000 D.H.

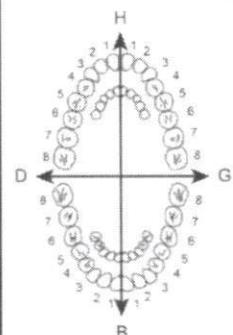
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

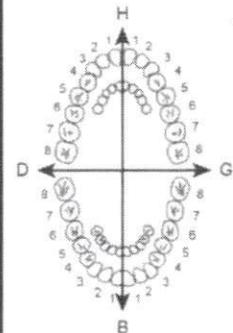
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ESSALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et
des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte - Angiographie & Laser
Lentilles de contact



الدكتورة السالمي كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية و الليزر
العدسات الاصنفية

12/04/2022

Mme Anbry Fahime Ep Bendaouda

م.00x2

1°/ Doliprane 750 = 1cp x 3/5 - si douleur
toutes les 8h SV

2°/ Potassium Srv = 1cvs x 3/5 pdt 15h
SV

3°/ Diamox cp = 1cp x 3/5 pdt 15h
SV

م.00x2
Dr. ESSALIME Karima
Ophthalmologue
146, Bd Joulane Appt 1 Salmia 2
Casablanca - Tel: 0522 57 00 55
Mme. Benbrahim EP. Slaoui Sine
214, Boulevard Ibnou Sina
Casablanca - Tel: 06 22 36 01 64
Pharmacie SOPHIA
م.00x2
Mme. Benbrahim EP. Slaoui Sine
214, Boulevard Ibnou Sina
Casablanca - Tel: 06 22 36 01 64

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas quotidiennement (cf. cha

PPV : 14DH00

PER : 12/23

LOT : J3460

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales de grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement,



POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes sans pourtant leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet insérable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Quelles contiennent cette notice ?

- Quelle est cette POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Informations supplémentaires.

1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément potassique.

- Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

Il est prescrit dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :

- prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),
- de dérivés de la cortisone,
- de certains laxatifs.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

- Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez une réaction (allergie) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

- Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

- Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de propyle et du parahydroxybenzoate de propylène et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éruption cutanée, etc.).

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose/sorbitase (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

- Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par « dose », c.-à-d. qu'il est essentiellement sans sodium.»

- Ce médicament risque d'entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hypokaliémie). Il importe une surveillance médicale régulière comportant des examens médicaux, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

- En effet les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres, entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES

NE PAS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

Enfants et adolescents >

- Prises d'autres médicaments (interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

- Aliments et boissons (interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

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

- Sportifs

Sans objet

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet

- Excipients à effet notable

- Parahydroxybenzoate de méthyle

- Parahydroxybenzoate de propyle

- Saccharose.

3 - COMMENT PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La posologie usuelle est variable selon les cas.

Se CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Les prises seront réparties à intervalles réguliers (de préférence à la fin des repas).

POUR UNE BONNE UTILISATION DE CE MEDICAMENT IL EST INDISPENSABLE DE VOUS CONFORMER A UNE ORDONNANCE MEDICALE REQUISE :

- Si vous prenez plus de POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop que vous n'auriez dû

(Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- Si vous oubliez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses)

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

- Si vous arrêtez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Risque de syndrome de sevrage)

Sans objet.

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 INDESIDRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surviennent possiblement d'irritations digestives.

Si vous observez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Déclaration des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 0801000180 - Email : capm@capm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laprophan.com).

En signalant ces effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN® SIROP ?

- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation:

- 3 ans.

- Aucune convoie

- Si nécessaire, t

Ne jetez aucun fl

à votre pharmac

contribueront à p

6 - INFORMATION

- Que contient PO

Composition qual

Gluconate de pota

Composition quali

Glycérine, Parahyd

Arôme artificiel fra

- Nom et adresse de

LABORATOIRES LAP

21, Rue des Oudaya

CASABLANCA.

- La dernière date à I

Mars 2019.

- Conditions de presc

Liste I.

- Informations réservé

Sans objet.

PPU 24H60
EXP 01/2025
LOT 1N046 2

POTASSIUM
LAPROPHAN®
Sirop 125 ml



6 118000 031925

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111-11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles dououreuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS P 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours,
d'efficacité insuffisante ou de survenue
traitement sans l'avis de votre médecin.
En cas de maladie grave du foie ou de
médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par ~~erreur~~
immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. Ne les associez pas à une prise quotidienne recommandée (cf. chapitre 5).

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales de grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Zanoni

PPV: 14DH00

PER: 08/24

LOT: K2193



Diamox® 250 mg

AcétaZolamide

Comprimé sécable

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre 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.

1. QU'EST-CE QUE Diamox 250 mg comprimé sécable ET DANS QUES CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : INHIBITEURS DE L'ANHYDRASE CARBONIQUE - code ATC : S01EC01

Ce médicament contient une substance active, l'acétaZolamide, qui appartient à la famille des sulfamides, inhibiteurs de l'anhydrase carbonique.

Ce médicament permet de :

- diminuer rapidement la pression au niveau de l'œil,
- diminuer le taux de gaz carbonique dans le sang chez les patients ayant une maladie grave des poumons (insuffisance respiratoire) ou chez les personnes séjournant en haute altitude.

DIAMOX 250 mg, comprimé sécable est utilisé pour :

- traiter rapidement une pression élevée au niveau de l'œil (glaucomes),
- traiter certains troubles de l'organisme (alcaloses), en particulier au cours de certains troubles respiratoires (décompensations respiratoires aiguës nécessitant le recours à la ventilation mécanique) chez les patients ayant une maladie des poumons (insuffisance respiratoire chronique),
- traiter le mal des montagnes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DIAMOX 250 mg, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais DIAMOX 250 mg, comprimé sécable :

- Si vous êtes allergique à la substance active (l'acétaZolamide) ou à l'un des autres composants contenus dans DIAMOX mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique à un médicament de la famille des sulfamides. Demandez à votre médecin ou à votre pharmacien si vous n'êtes pas sûr de ce qu'est un sulfamide.
- Si vous avez une maladie du foie (insuffisance hépatique sévère), des reins (insuffisance rénale sévère) ou des glandes situées au-dessus des reins (insuffisance surrenale sévère).
- Si vous avez eu, dans le passé, des crises douloureuses en bas du dos dues à un blocage des organes qui vous permettent d'uriner (coliques néphritiques).
- Si vous êtes au 1er trimestre de votre grossesse.
- Si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'amidon de blé.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DIAMOX 250 mg, comprimé sécable.

Si vous faites partie des sujets à risque : âgé, diabétique, avec des troubles de l'organisme : acidose, goutte (excès d'acide urique dans le sang) ou si vous prenez ce médicament de façon prolongée, votre médecin pourra vous demander de faire une prise de sang pour surveiller :

- votre taux de sucre dans le sang (glycémie),
- votre taux d'acide urique,
- votre composition chimique du sang (ionogramme sanguin) incluant votre taux de potassium,
- votre formule sanguine.

Si vous souffrez d'une maladie des reins (insuffisance rénale chronique), votre médecin surveillera également le fonctionnement de vos reins au cours du traitement. Si vous présentez des symptômes incluant une douleur à l'œil avec une baisse de la vue, ceux-ci nécessitent un traitement en urgence car ils peuvent conduire à la perte de la vue.

Le traitement par DIAMOX doit être arrêté et il convient de demander conseil à votre médecin.

Prenez immédiatement contact avec un médecin si vous présentez une réaction cutanée sévère : rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules et pouvant être accompagnée de fièvre (pustulose exanthématique aiguë généralisée).

Les femmes en âge d'avoir des enfants doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement (voir la rubrique Grossesse et allaitement).

Le médicament ne doit jamais être utilisé au 1er trimestre de grossesse. Il sera prescrit au 2ème ou 3ème trimestre de grossesse, qu'en dépendra la thérapie.

Autre

Infor
pris t
ordoi

Gross

Si vou
si vous
pharm

Grosse

Si vous
Par con

1er trim

ne pourr

absolue

cœur), de

la croissan

augmentati

cours de la

enceinte, p

et de votre

Allaitement

Ce médicam

est déconseil

Demandez co

19,00

Diamox® 250mg

24 Comprimés
sécables



6 118000 013259

Dr. ESSALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et
des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte - Angiographie & Laser
Lentilles de contact



الدكتورة الساليم كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية و الليزر
العدسات اللاصقة

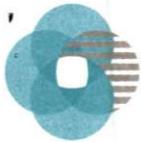
Mme Anbry Fahima
EP. Bendanna

- GNV post over OD

⇒ Faire PPR au laser Pascal OD

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel.: 05 22 77 40 à 49 (EG)
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. ESSALIME KARIMA
Ophtalmologue
146, Bd Joulane - Casablanca
Casablanca - Tel: 05 22 57 00 01



COMPTE RENDU LASER

Patient : Mr. Mme. Mlle : Anbry Fatimé Ep Bendaïne

A bénéficié : Séance (s)

Une séance

Nature du laser :

- Argon
- Yag
- Pascal

Nature de la maladie :

Glaucome néovasculaire OI

Dr. ESSAÏDINE Karima
Casablanca, le 12/14/2022
Ophtalmologue
146, Bd Jourdan - Appr. Salma
Case 7 - Tel. 0522 57 00 55

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : **3038 / 2022** du **12/04/2022**

LASER PASCAL

Nom patient **ANBRY FATIMA**
PAYANT

Entrée **12/04/2022**
Sortie **12/04/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
LASER PASCAL	1.00		1 000.00	1 000.00
Total Clinique				1 000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS	Total	1 000.00

