

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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.

Orthodontie :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opérateur 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.

Prothèse 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 045237

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000845

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

VEUVE

Nom & Prénom :

FADULI TOUDA

Date de naissance :

1951

Adresse :

SIDI EL KHADIR RUE 37 N°4 H.H. CASA

Tél. :

06 67 78 24 71

Total des frais engagés :

4786,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

M. FADULI TOUDA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 11/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
18/06/2022	cf + R		2500 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/06/2022	136,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/06/2022	voir facture	2400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	09/05/22					2000 DH

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <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> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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




CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE


مصحة القلب والشرابين فرانس فيل

Casablanca le, 18/04/2022

84,90 ^{AM} FAOUZI Touda

1) Carteol LP  coll

51,60

2) Bropdet  coll



136,50 16bottle k+15 pht 755 06 005

Rdv dans 15j
au cabinet pour
contrôle

Dr. Tazi kha
ophtalmologiste

BROPDEX® 0,3g/0,1g
Collyre en suspension
Tobramycine/Dexaméthasone

PPV : 51,60 Dhs

Bropdex® 0,3g / 0,1g

Tobramycine / Dexaméthasone
Flacon de 10 ml



6 118001 272549

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin.

- Si l'un des effets indésirables mentionnés ci-dessous se présente, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

cement.

Informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous prenez un autre médicament, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui nuire.

1. QU'EST-CE QUE BROPDEX®, collyre en suspension ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

ASSOCIATION CORTICOÏDE / ANTI-INFECTIEUX PAR VOIE LOCALE. Code ATC : S01CA01

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement local anti-inflammatoire et antibactérien de l'œil chez les adultes et les enfants de plus de 2 ans :

- Dans les suites de la chirurgie ophtalmologique
 - Des infections dues à des germes sensibles à la tobramycine avec composante inflammatoire.
- Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibiotiques.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BROPDEX®, collyre en suspension ?

N'utilisez jamais BROPDEX®, collyre en suspension :

- Si vous êtes allergique à la dexaméthasone, à la tobramycine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- Si vous présentez une infection quel que soit, dans l'œil ou autour de l'œil (virale ou fongique).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin :

- pendant la grossesse et l'allaitement
- en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque
- en association avec d'autres aminosides administrés simultanément
- en association avec les polymyxines par voie parentérale (Voir Prise d'autres médicaments)
- en association avec la toxine botulique.

En cas de doute il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser BROPDEX®, collyre en suspension.

- Utilisez BROPDEX®, collyre en suspension seulement en gouttes dans les yeux
- Si vous présentez des réactions allergiques avec BROPDEX®, collyre en suspension, arrêtez le traitement et consultez un médecin. Les réactions allergiques peuvent varier de démangeaisons localisées ou de rougeurs cutanées à des réactions allergiques graves (réaction anaphylactique). Ces réactions allergiques peuvent se produire avec d'autres antibiotiques topiques ou systémiques de la même famille (aminosides)
- Si vous prenez un autre traitement antibiotique, y compris par voie orale, avec BROPDEX®, collyre en suspension, demandez conseil à votre médecin
- Si vos symptômes s'aggravent ou réapparaissent soudainement, contactez votre médecin. Il est possible qu'au cours du traitement par ce médicament, vous deveniez plus sensible aux infections oculaires.

- En cas d'utilisation prolongée de BROPDEX®, collyre en suspension, il est possible que : - La pression à l'intérieur de votre œil/vos yeux augmente. Votre pression oculaire doit être contrôlée régulièrement pendant votre traitement par BROPDEX®, collyre en suspension. Ceci est particulièrement important chez l'enfant car le risque d'hypertension intraoculaire induite par des corticoïdes est plus important et apparaît plus précocement que chez l'adulte. Demandez conseil à votre médecin - Vous développez une cataracte. Consultez régulièrement votre médecin. - Le risque d'augmentation cortico-induite de la pression intra-oculaire et/ou de la formation d'une cataracte est majoré chez les patients prédisposés (par exemple, chez les diabétiques).

- Les corticoïdes appliqués dans l'œil peuvent retarder la cicatrisation vos blessures oculaires. Les ANS topiques (anti-inflammatoires stéroïdiens) sont également connus pour ralentir ou retarder la guérison. L'utilisation concomitante d'AINS topiques et de corticoïdes topiques peut augmenter le risque de problèmes de cicatrisation
- Consultez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez une affection entraînant un amincissement des tissus oculaires avant d'utiliser ce médicament
- Adressez-vous à votre médecin si vous ressentez un gonflement et une prise de poids au niveau de votre tronc et de votre visage car ce sont généralement les premières manifestations d'un syndrome appelé le syndrome de Cushing. L'inhibition de la fonction des glandes surrénales peut se développer après l'arrêt d'un traitement à long terme ou intensif avec BROPDEX®, collyre en suspension. Parlez-en à votre médecin avant d'arrêter le traitement par vous-même. Ces risques sont particulièrement importants chez les enfants et les patients traités par un médicament appelé ritonavir ou cobicistat
- Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels
- Le port de lentilles de contact (dures ou souples) n'est pas recommandé

recommandé
suspension
considère
Le collyre
consulter
la circu
En cas
Enf
A



Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Que sont CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% et dans quels cas sont-ils utilisés?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
3. Comment utiliser CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels de CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
5. Comment conserver CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
6. Informations supplémentaires.
1. QUE SONT CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%, ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS?

CARTEOL® L.P. appartient à la classe des médicaments appelés bêta-bloquant. Il est utilisé pour le traitement local des maladies suivantes de l'œil :

- certaines formes de glaucome (glaucome chronique à angle ouvert), augmentation de la pression dans l'œil (ou les yeux) (hypertension intra-oculaire).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL L.P. 2%

Vous ne devriez pas utiliser CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% si :

- vous êtes allergique (hypersensible) au chlorhydrate de cartéolol ou à l'un des composants du CARTEOL® L.P.,
- Si vous souffrez ou avez souffert dans le passé de problèmes respiratoires tels que l'asthme, bronchite obstructive chronique (maladie grave des poumons qui peut causer une respiration bruyante, des difficultés à respirer et/ou une toux persistante).
- Si vous avez un cœur lent, une insuffisance cardiaque ou des troubles du rythme cardiaque (battements cardiaques irréguliers)
- Si vous souffrez de bradycardie (taux de battement cardiaque trop bas).

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 4719/DMP/21/NRQDNM



6118001270040

LOT/ عيار
FAB/ تاريخ الإنتاج
EXP/ تاريخ الانتهاء

H8966
02-2021
01-2023

PPV : 84,90 DHS

Si vous prenez d'au

- administrer
- attendre 15
- administrer

Si votre médecin v

autre médicament,

traitement. Vous de

demain, au dosage auquel il vous a été prescrit par votre médecin.

Si vous avez l'impression que CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% ont un effet

trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Durée du traitement

Suivez les instructions de votre médecin. Il/elle vous dira combien de temps vous

devez utiliser CARTEOL® L.P. 1% ou 2% N'interrompez pas votre traitement plus

tôt.

Si vous avez utilisé CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% plus de

fois que vous n'auriez dû :

Si vous avez mis trop de gouttes dans l'œil/les yeux, rincez les yeux avec de l'eau

claire.

Si vous avez avalé accidentellement le contenu du flacon, il se peut que vous

ressentiez certains effets, tels qu'une sensation d'étourdissement, difficulté à

respirer ou que vous sentiez que votre pouls a ralenti.

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de

prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser CARTEOL® L.P. 1% ou 2% :

Si vous interrompez votre traitement, la pression dans les yeux peut augmenter et

entraîner une détérioration de votre vision.

N'interrompez jamais votre traitement sans avoir auparavant consulté votre

médecin ou pharmacien.

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?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets

indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Vous pouvez généralement continuer à utiliser les gouttes, sauf si les effets sont

graves. Si vous avez un doute, parlez-en à un médecin ou un pharmacien. N'arrêtez

pas l'utilisation de CARTEOL® L.P. 1% OU 2% sans en parler à votre médecin.

Comme tout autre médicament administré dans l'œil (médicaments ophtalmiques

appliqués en topique), le chlorhydrate de cartéolol peut être absorbé dans le

sang. Ainsi, les effets indésirables des bêta-bloquants par voie orale peuvent être

observés. La fréquence des effets secondaires, après application dans les yeux, est

plus faible que lorsque les médicaments sont, par exemple, administrés par voie

compte de
traitement. Vous de
demain, au dosage auquel il vous a été prescrit par votre médecin.
Si vous avez l'impression que CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% ont un effet
trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.
Ne pas injecter, ne pas avaler.

Durée du traitement
Suivez les instructions de votre médecin. Il/elle vous dira combien de temps vous
devez utiliser CARTEOL® L.P. 1% ou 2% N'interrompez pas votre traitement plus
tôt.

**Si vous avez utilisé CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% plus de
fois que vous n'auriez dû :**

Si vous avez mis trop de gouttes dans l'œil/les yeux, rincez les yeux avec de l'eau
claire.

Si vous avez avalé accidentellement le contenu du flacon, il se peut que vous
ressentiez certains effets, tels qu'une sensation d'étourdissement, difficulté à

respirer ou que vous sentiez que votre pouls a ralenti.
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%
Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de
prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser CARTEOL® L.P. 1% ou 2% :
Si vous interrompez votre traitement, la pression dans les yeux peut augmenter et
entraîner une détérioration de votre vision.

N'interrompez jamais votre traitement sans avoir auparavant consulté votre
médecin ou pharmacien.

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?

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

Vous pouvez généralement continuer à utiliser les gouttes, sauf si les effets sont
graves. Si vous avez un doute, parlez-en à un médecin ou un pharmacien. N'arrêtez

pas l'utilisation de CARTEOL® L.P. 1% OU 2% sans en parler à votre médecin.
Comme tout autre médicament administré dans l'œil (médicaments ophtalmiques

appliqués en topique), le chlorhydrate de cartéolol peut être absorbé dans le
sang. Ainsi, les effets indésirables des bêta-bloquants par voie orale peuvent être

observés. La fréquence des effets secondaires, après application dans les yeux, est
plus faible que lorsque les médicaments sont, par exemple, administrés par voie

orale.

Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Experte assermentée au près des tribunaux



الدكتورة ليلي التازي المزعلك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيح البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le

15/04/2022

M^{re} FAOULI

Touza

Cataracte

secondaire OD

laxs Yag OD

Clinique Belle Ville
391, Bd. Ghandi
Casablanca
F2

Dr Laila TAZI MEZALEK
Ophtalmologiste
01, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou
1^{er} étage Oufia Casablanca
tel: 05 22 43 04 82

710, ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء 05 22 43 04 82

INPE: 091172270 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2^{ème} étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Experte assermentée au près des tribunaux



الدكتورة ليلى التازي المزالك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيح البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجون فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le

05/05/2022

Compte Rendu d'un laxr Yag ODG

M^{re} FAOULI Iouda a beneficié

le 18/04/2022 d'un laxr Yag
ODG (4 x axe OD + 7 x axe OD^{ck})

pour cataracte secondaire ODG

05 22 43 04 82

710, ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الافة - الدار البيضاء

INPE: 091172270

710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2^{ème} étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : Mme FAOULI TOUDA
Séjour : Du 18/04/2022 au 18/04/2022FACTURE
202200354
Du : 18/04/2022

Etablie par : Z. Fatiha

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LASER YAG OG ET OD	1	2 400,00	2 400,00
TOTAL CLINIQUE			2 400,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arrêtée la présente facture à la somme de DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

	Patient
Total TTC	2 400,00

Payé en Espèces
Le... 18/04/2022**Clinique Belle Ville**
393, Bd. Ghandi
Casablanca
FZ

Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Experte assermentée au près des tribunaux



الدكتورة ليلي التازي المزلك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيح البصر بيوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

05 Mai 2022

Mme FAOULI TOUDA

Casablanca, Le

Monture + verres correcteurs

Antireflets multi-couches

OD = (- 0.75 à 80°)

OG = - 0.50 (- 1.50 à 80°)

OPTIQUE 35
Opticienne Diplômée
N° 186 Ray Oulfa - Casablanca
Tel : 05 22 73 35 90

Docteur Laila TAZI MEZALEK
Ophtalmologiste
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou
2ème Etage Oulfa Casablanca
Tel : 05 22 73 35 90

05 22 43 04 82 710, ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء

INPE: 091172270 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2^{ème} étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

FACTURE

N° 2129

Me/Mme : Faouli Touda

Casablanca le : 09/05/22

Matricule :

Nom Article	Désignation	P.U	P.Total
Numéro :			
Monture de Lunette : <u>optique</u>			<u>500 DH</u>
Verres Organique : <u>Organique AR</u>			<u>1500 DH</u>
V.Loin : O.D : Axe : <u>80°</u> CYL : <u>-0,75</u> SPH :			
O.G : Axe : <u>80°</u> CYL : <u>1,50</u> SPH : <u>-0,50</u>			
V.Près : O.D : Axe : CYL : SPH :			
O.G : Axe : CYL : SPH :			
ADD : O.D :			
Ophtalmo : <u>Docteur Tazi H. B. E.M.P.</u>			<u>2000 DH</u>
<u>Deux Mille DH</u>			