

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3269 Société : 132680

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUAFIA AÏSSI D.085A.F.A.

Date de naissance : 24-9-57

Adresse : 3 RUE HAFID IBRAHIM AP 3 CASABLANCA

Tél. 0661186986

Total des frais engagés Dhs 000,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/09/2022	(cp)	300	300	Docteur EHELMER Ophalmo 05 22 22 6231 Quai de l'Europe 10 05 22 22 6231 Tel: 05 22 22 6231 - Fax: 05 22 22 6031
07/09/22	CS	1	300	
08/09/22	g		gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE BARRA uynemer Rue 2, Dasis Casablanca 0522 98 19 09	08/09/2022	336,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL MHDINA Casablanca TAN BIOLOGIQUE 149 C.L. 1001	05.09.22	B320	455,00 300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

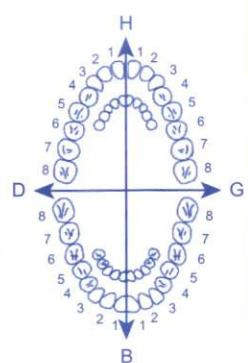
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession





08 Sept 2022

Mr BENNANI Mostafa

MARRAKESH

Guynemer Rue 2,
N°20 - Oasis Casablanca
Tél: 0522 98 19 09

59,90

1) OCULERUM

1 lavage de main OD 1dt 2.



51,40

2) SPECTRUM 250 mg



112,50

3) ROTEMAX (all)

OD / 10 fl

OD / 10 fl

OD / 10 fl

OD / 10 fl

45,90

4) CILOXAN (all)



OD / 3 fl

20,80

5) FRAKIDEX (all)



15,00

Pompeo stubs 2/20

30,50

Rundels qHvclmBg/s
a' change 2/14

336,00

A.SU (Samedi 10^h au chal) 100c
l'automobile —

06.61.33.04.64

PHARMACIE BARRA
L'art Guynemer Rue 2,
N-20 - Oasis Casablanca
Télé: 0522 98 19 09

BAUSCH + LOMB

LOTEMAX®

Etabonate de lotéprednol

Suspension ophtalmique à 0,5% (5 mg/mL)



C1MA01
9682601
1029907

TE : INFORMATIONS POUR L'UTILISATEUR

Lisez cette notice avant d'utiliser ce médicament
et conservez-la pour vous-même ou pour toute personne
besoin de la relire.

Conseillez à votre médecin ou à votre pharmacien
que ce médicament a été prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de
besoin. Il peut être nocif.

Si vous avez une réaction indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci
peut être un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Date Fab. : تاريخ الصنع :
Date Exp. : تاريخ الانتهاء :
Lot : المجموعة :

3 0 9 / 0 2 1
4 0 8 / 0 2 3
5 0 7 / 0 2 5
6 0 6 / 0 2 7

cas est-il utilisé ?
avant de prendre LOTE MAX® ?

uels ?

1. QUE CONTIENT LOTE MAX® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

LOTEMAX® contient un corticostéroïde anti-inflammatoire local en suspension stérile, à usage ophtalmique.
LOTEMAX® est indiqué dans le traitement de l'inflammation de l'œil.

L'œil peut parfois devenir inflammatoire (rouge et douloureux).

L'étabonate de lotéprednol fait partie d'un groupe de médicaments appelés corticostéroïdes. Il agit en réduisant
l'inflammation et en soulageant les symptômes.

LOTEMAX® est indiqué dans le traitement des affections inflammatoires sensibles aux stéroïdes de la conjonctive
palpébrale et bulbaire, de la cornée et du segment antérieur du globe telles que la conjonctivite allergique,
l'acné rosacée, la kératite ponctuée superficielle, la conjonctivite infectieuse et la conjonctivite

Spectrum®

Ciprofloxacin 250 mg
comprimés



granulocytose) (voir rubrique 7), baisse du quota (pancytopenie) pouvant être fatale, les aplasies médullaires pouvant également

se voir (voir rubrique 7).

conduire à des pensées suicidaires, à des

troubles de la marche), troubles de l'odorat, tension intracrânienne et pseudotumeur

très rarement à une insuffisance

hépatique, éruptions cutanées diverses

Smile sur la base des données

ne avec hyperactivité (hyponmie) mettant votre vie en danger, rythme sur un ECG, enregistrement du tracé

sur le comprimé par des antivitamines K.

Déclaration des effets secondaires

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.

7. MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

• Si vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement;

• Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique;

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que SPECTRUM;

• Si vous êtes diabétique car vous pourriez risquer de présenter une hypoglycémie avec la ciprofloxacine ;
• Si vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) car les symptômes peuvent être exacerbés;

• Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertonie ou de « renflement d'un gros vaisseau sanguin (anévrysme artique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau);

• Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure de la paroi aortique);
• Si vous présentez des antécédents familiaux d'anévrysme artique ou de dissection artique ou d'autres facteurs de risque ou affections prédisposantes (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme le syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos vasculaire, ou des malformations vasculaires comme l'artérite de Takayasu; l'artérite à cellules géantes, la maladie de Behcet, l'hypertension artérielle ou une athérosclérose connue);

• Si vous avez des problèmes cardiaques. La ciprofloxacine doit être utilisée avec précaution si vous êtes née(e) avec, ou si vous avez des antécédents familiaux d'allongement de l'intervalle QT (observe sur un tracé ECG, enregistrement du tracé électrique du cœur), si vous avez un déséquilibre électrolytique dans le sang (notamment un taux faible de potassium ou de magnésium dans le sang), si vous avez un rythme cardiaque très lent (appelé bradycardie), si vous avez un cœur affaibli (insuffisance cardiaque), si vous avez déjà eu une crise cardiaque (infarctus du myocarde), si vous êtes une femme ou une personne âgée ou si vous prenez d'autres médicaments qui peuvent entraîner certaines anomalies de l'ECG (CI: interactions avec d'autres médicaments)

• Si vous ou un membre de votre famille êtes atteint(e) d'un déficit, engлюcose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car vous pourrez alors risquer de présenter une anémie avec la ciprofloxacine. Pour le traitement de certaines infections de l'appareil génital, votre médecin peut vous prescrire un autre antibiotique en association à SPECTRUM. Si aucune amélioration des symptômes n'est observée après 3 jours de traitement, veuillez consulter votre médecin.

- Pendant la prise de SPECTRUM.

Prévenez immédiatement votre médecin si l'un des troubles suivants se produit pendant le traitement par SPECTRUM, comprimé pelliculé. Votre médecin déterminera si le traitement par SPECTRUM, doit être arrêté.

• Réaction allergique sévère et soutenue (anaphylaxie, anaphylactique, éruption de Quincke). Dès la première dose, lestez un risque élevé de survenue d'une réaction allergique sévère, se manifestant par les symptômes suivants : oppression dans la poitrine, sensations vertigineuses, sensation de malaise ou de faiblesse, ou sensations vertigineuses lors du passage en position debout. Si ces symptômes surviennent, arrêtez de prendre SPECTRUM et contactez immédiatement votre médecin.

• Des douleurs et gonflements des articulations ainsi que des tendinites peuvent survenir occasionnellement, en particulier si vous êtes âgée(e) et si vous êtes également traitée par des corticoïdes. Une inflammation et une rupture des tendons peuvent survenir des personnes âgées de traitement et jusqu'à plusieurs mois après l'arrêt du traitement par SPECTRUM. Au moindre signe de douleur ou d'inflammation des articulations ou des tendons, arrêtez de prendre SPECTRUM, contactez votre médecin et mettez la zone douloureuse au repos. Evitez tout effort musculaire car cela pourrait augmenter le risque de rupture des tendons.

• Si vous ressentez une douleur soutenue et intense au niveau de l'abdomen, de la poitrine ou du dos, rendez-vous immédiatement au service d'urgence d'un hôpital.

• Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre maladie neurologique telle qu'une ischémie cérébrale ou

un accident vasculaire cérébral, des effets indésirables neurologiques (crises convulsives) peuvent se produire. Si des crises convulsives surviennent, arrêtez SPECTRUM, et contactez immédiatement votre médecin.

• Vous pourrez présenter des symptômes évocateurs d'une neuropathie, tels que des douleurs, des brûlures, des picotements, un engourdissement et/ou une faiblesse musculaire. Si ce survient, arrêtez SPECTRUM, et contactez immédiatement votre médecin.

• Des réactions psychiatriques peuvent survenir dès la première prise de SPECTRUM, souffrance de dépression ou de psychose, vos symptômes pourraient s'aggraver lors du traitement par SPECTRUM. Dans de rares cas, une dépression ou une psychose peut éveiller violemment des idées suicidaires, des tentatives de suicide ou un suicide. Si de telles réactions surviennent immédiatement, votre médecin.

• Des cas d'hypoglycémie ont été rapportés le plus souvent chez des patients diabétiques dans la population générale. Si cet effet indésirable survient, contactez immédiatement votre médecin. • Une diarrhée peut se produire pendant la prise d'antibiotiques, y compris avec SPECTRUM, plusieurs semaines après la fin du traitement. Si la diarrhée devient sévère ou persistante, remarquez la présence de sang ou de muqueux dans vos selles, arrêtez immédiatement SPECTRUM, et contactez immédiatement votre médecin, car votre vie pourra être menacée par la prise de médicaments destinés à bloquer ou ralentir le transit intestinal.

• Si votre vue se dégrade ou si vous ressentez un quelconque effet au niveau des yeux, contactez immédiatement un ophtalmologue.

• Votre peau devient plus sensible au soleil et aux rayons ultraviolets (UV) lorsque vous prenez SPECTRUM. Évitez toute exposition prolongée au soleil ou aux rayons UV artificiels comme les cabines de bronze.

• Prévenez le médecin ou le personnel du laboratoire d'analyses que vous prenez SPECTRUM, devant subir un prélèvement de sang ou d'urine.

• Si vous avez des problèmes rénaux, prévenez votre médecin car la dose de SPECTRUM devra éventuellement être adaptée.

• SPECTRUM, peut provoquer des troubles hépatiques. Si vous remarquez le moindre signe qui une partie d'apoplexie, un jaunissement de la peau), des urines foncées, des démangeaisons ou une sensibilité de l'estomac à la palpation, contactez immédiatement votre médecin.

• SPECTRUM, peut entraîner une diminution du taux de globules blancs dans votre sang et résistance aux infections. Si vous présentez une infection accompagnée de symptômes de fièvre et une altération importante de votre état général ou une fièvre accompagnée d'infection locale tels que des douleurs dans la gorge, la pharyngite, la bouche ou des problèmes de peau, vous devez consulter immédiatement votre médecin. Une analyse de sang sera effectuée pour rechercher une éventuelle diminution du taux de certains globules blancs (granulocytes), d'indiquer à votre médecin que vous prenez ce médicament.

8. INTERACTION AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS ET D'AUTRES FORMES D'INTÉRACTION

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourrez prendre SPECTRUM.

Ne prenez pas de SPECTRUM, en même temps que la tizanidine car cela pourrait provoquer des effets indésirables tels qu'une baisse de la tension artérielle et des somnolences (voir rubrique 5).

Les médicaments suivants sont connus pour interagir avec SPECTRUM. Prendre SPECTRUM dans le temps que ces médicaments pourraient avoir une incidence sur les effets thérapeutiques de SPECTRUM et augmenter la probabilité de survenue des effets indésirables.

Prévenez votre médecin si vous prenez :

• Antibiotique K (par exemple : la warfarine, le dicumarol, la phprocoumarol ou les autres anticoagulants oraux (destinés à fluidifier le sang))

• Propranolol (utilisé pour traiter la goutte)

• Méthotrexate (utilisé dans certains types de cancer, la psoriasis, la polyarthrite rhumatoïde)

• Thiazophyrine (utilisée dans des problèmes respiratoires)

• Tizanidine (utilisée dans les problèmes de spasticité musculaire liés à la sclérose en plaques)

• Clorazepate (utilisé contre l'anxiété)

• Ozoséptane (utilisé dans certaines maladies psychiatriques)

• Ropinirole (utilisé dans la maladie de Parkinson)

• Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie)

• Métopräparate (utilisé dans les nausées et les vomissements)

• Ciclopentimide (utilisé dans les maladies de peau, la polyarthrite rhumatoïde, et les transplantes)

Autres médicaments peuvent modifier votre rythme cardiaque : les médicaments appartenant aux antiarythmiques (par exemple, la quinidine, l'hydroquinidine, le disopyramide, l'isopropamide, le sotalol, le dofetilide, l'isoprenaline, les antidépresseurs tricycliques, certains antibiotiques (qui font partie de la famille des macrolides), certains antipsychotiques,

• zopiclone (utilisé dans les troubles du sommeil))

• Pentoxifylline (utilisée dans des troubles de la circulation)

• Caffeine

• Duloxétine (utilisée dans la dépression, les attentes nerveuses liées au diabète ou dans l'insomnie)

• Lidoçaine (utilisée dans les maladies cardiaques ou à usage anesthésique)

• Sildénafil (par exemple, dans les troubles de l'érection)

• Agomélatine (utilisée dans la dépression).

Certains médicaments atténuent les effets de SPECTRUM. Prévenez votre médecin si vous envisagez de prendre :

• Des antécédents

• L'omeprazole

• Des compléments minéraux

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
Voies lacrymales - Réfractive - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلبي شفيق

أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
جميع فحوصات العين

3 septembre 2022

Monsieur BENNANI Mostafa

CONSULTATION D'ANESTHESIE PRE-OPERATOIRE : (ci-joint bilan pré-opératoire)

TYPE D'ANESTHESIE SOUHAITEE : TOPIQUE

INTERVENTION CHIRURGICALE :
CATARACTE OD



82, rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca
⌚ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
Urgences : 06 61.33.04.44 - Whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2
عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي النخيل - الدار البيضاء
⌚ : 05 22.29.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
مستعجلات : 06 52.10.00.12 : ⌚ 06 61.33.04.44

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
 Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
 Voies lacrymales - Réfractive - Kératocône
 Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلبي شفيق

أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيطليا
 جراحة العيادة البيضاء - الحال
 القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
 جميع فحوصات العين

3 septembre 2022

Monsieur BENNANI Mostafa

--- FAIRE PRATIQUER :

UN BILAN BIOLOGIQUE +++

- ... N.F.S. plaquettes
- ... HBA1C
- ... GLYCEMIE A JEUN
- ... CREATININE SANGUINE
- ... TP // TCK

LABORATOIRE
 TAIZI Mohamed
 TAIZI BIOLOGISTE
 78, Rue d'Alger - Casablanca
 Tel : 05 22 23 30 53 / 05 22 25 83 70
 Fax : 05 22 98 47 84

Docteur CHELLY Chafik
 Ophtalmologiste
 82, rue Soumaya (Imm. Fiat)
 Gendarmerie des Palmiers - Casablanca
 Tél. : 05 22 23 30 53 / 05 22 25 83 70
 05 22 98 47 84
 INPE : 09 10 40 931

82, rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
 Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca
 ☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.29.47.84
 Urgences : 06 61.33.04.44 - Whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2
 عمارة نبات & جيب - الطابق الثاني حي النخيل - الدار البيضاء
 ☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.29.47.84
 مستعجلات : 06 52.10.00.12 ☎ 06 61.33.04.44



Docteur CHAFIK CHELLY

82,Rue Soumaya,Résidence Chahrazade II

2ème étage,Quartier des Palmiers

CASABLANCA

Examen du 05/09/22 - Edité le 05/09/22

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

Réf. : 22I149

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

01/03/2022

HEMATIES -----	4,78	106/mm ³	4,4 - 5,55	4,97
HEMOGLOBINE -----	14,3	g/100 ml	13 - 17	15,1
HEMATOCRITE -----	42,6	%	40 - 50	46,4
- VGM -----	89	μ ³	80 - 95	93
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	30
- CGMH -----	34	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	8 000	/mm ³	4000 - 10000	6000
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	57	%	50 - 70	54
ou	4 560	/mm ³	2000 - 7500	3240
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%	1 - 3	2
ou	240	/mm ³		120
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	32	%	20 - 40	34
ou	2 560	/mm ³	800 - 4000	2040
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	10
ou	640	/mm ³		600
PLAQUETTES -----	264 000	/mm ³	150000 - 400000	235000

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE -----	95,0	%	82,0
<u>TEMPS DE CEPHALINE - KAOLIN</u>			
Réaction -----	36	sec	29
Témoin -----	34	sec	



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur CHAFIK CHELLY

82,Rue Soumaya,Résidence Chahrazade II

2ème étage,Quartier des Palmiers

CASABLANCA

Examen du 05/09/22 - Edité le 05/09/22

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

Réf. : 22I149

Page : 2/2

ANALYSES

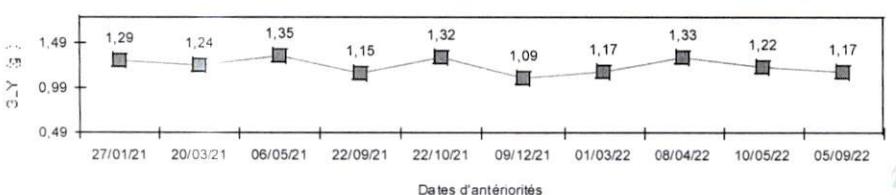
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

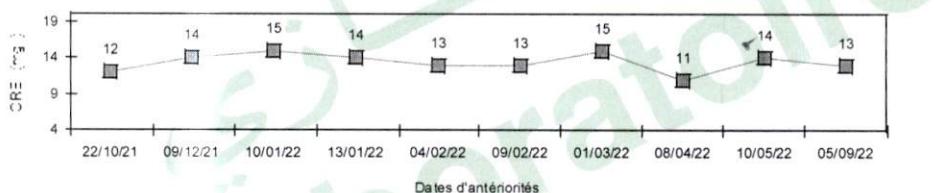
BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 1,17 g/l 0,70 - 1,10 10/05/2022
ou 6,50 mmol/l 1,22 1,17 1,22



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C ----- 5,7 % 4 - 6,3 22/10/2021
10/05/2022 6,1

CREATININE ----- 13 mg/l 6 - 12 10/05/2022
ou 115 µmol/l 14



Laboratoire Tazi
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 21 20 00 - Fax: 05 22 29 64 86

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 5 septembre 2022

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

FACTURE N°

347857

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Coag : Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Créatinine -----	B	30	Total : B 320

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 455,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Cinq Dirhams

*TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca*

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
 Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
 Voies lacrymales - Réfractive - Kératocône
 Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلبي شفيق

أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
 جراحة المياء البيضاء - الحول
 القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
 جميع فحوصات العين

3 septembre 2022

Monsieur BENNANI Mostafa

NOTE CONFIDENTIELLE CATARACTE OD

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE MUPRAS
 PHACOEMULSIFICATION K 100 +++
 IMPLANTATION K 60 /2

A LA CLINIQUE AL MADINA

Docteur CHELLY Chafik
Ophthalmologiste
 82, Rue Soumaya (imme. Fiat)
 Quartier des Palmiers - Casablanca
 Tél : 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
 05 22.98.47.84
 INPE : 091040931

82, rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
 Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca
 ☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
 Urgences : 06 61.33.04.44 - Whatsapp : 06 52.10.00.12

82 , زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2
 عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي النخيل - الدار البيضاء
 ☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
 مستعجلات : 06 52.10.00.12 (WhatsApp) 06 61.33.04.44

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : **16392 / 2022** du **08/09/2022**

CPA

Nom patient **BENNANI MOSTAFA** Entrée **07/09/2022**
PAYANT Sortie **07/09/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	<i>CPA</i>	1,00	150,00	150,00
Sous-Total				150,00
Total Clinique				150,00

DR. ARMEL ANWAR (reanimateur)	<i>CPA</i>	1,00	150,00	150,00
Sous-Total				150,00
Total Autres prestations				150,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		


Dr. ARMEL ANWAR
Anesthésiste Réanimateur
Clinique AL MADINA
INPE 091284883


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

CLINIQUE AL MADINA**F A C T U R E**N° : **16391 / 2022** du **08/09/2022****BIOMETRIE**

Nom patient **BENNANI MOSTAFA** Entrée **07/09/2022**
PAYANT Sortie **07/09/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

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

Nom : **BENNANI, MOSTAFA**

ID :

Date de naissance : 24/09/1957

Formule : SRK®/T



Date de mesure : 07/09/2022

Réfraction cible : 0 D

Opérateur : **Clinique Al Madina**

n : 1.3375

OD
droite

AL : 24.24 mm (SNR = 301.5)
K1 : 45.30 D / 7.45 mm x 151°
K2 : 45.61 D / 7.40 mm x 61°
R / ES : 7.43 mm / 45.45 D
Cyl. : -0.31 D x 151°

OS
gauche

AL : 24.27 mm (SNR = 126.1)
K1 : 44.82 D / 7.53 mm x 47°
K2 : 45.49 D / 7.42 mm x 137°
R / ES : 7.47 mm / 45.16 D
Cyl. : -0.67 D x 47°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

État : Phaque

**.Zeiss CT LUCIA
601P/PY**

Alcon SA60AT

**.Zeiss CT LUCIA
601P/PY**

Alcon SA60AT

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.5	-0.89	18.0	-0.86
18.0	-0.58	17.5	-0.53
17.5	-0.26	17.0	-0.21
17.0	0.05	16.5	0.10
16.5	0.35	16.0	0.41
16.0	0.65	15.5	0.72
15.5	0.95	15.0	1.03

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.5	-1.07	18.0	-1.04
18.0	-0.75	17.5	-0.71
17.5	-0.43	17.0	-0.39
17.5	-0.12	17.0	-0.07
17.0	0.19	16.5	0.25
16.5	0.50	16.0	0.56
16.0	0.80	15.5	0.87

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
19.0	-1.07	18.5	-1.04
18.5	-0.75	18.0	-0.71
18.0	-0.43	17.5	-0.39
17.5	-0.12	17.0	-0.07
17.0	0.19	16.5	0.25
16.5	0.50	16.0	0.56
16.0	0.80	15.5	0.87

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.5	-1.04	18.0	-0.99
18.0	-0.71	17.5	-0.66
17.5	-0.39	17.0	-0.33
17.0	-0.07	16.5	0.00
16.5	0.25	16.0	0.32
16.0	0.56	15.5	0.64
15.5	0.87	15.0	0.96

IOL emm. : 17.07

IOL emm. : 16.66

IOL emm. : 17.31

IOL emm. : 16.89

**LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl
Plus 600**

**LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl
Plus 600**

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
17.5	-0.98	18.0	-1.14
17.0	-0.64	17.5	-0.81
16.5	-0.31	17.0	-0.48
16.0	0.02	16.5	-0.15
15.5	0.34	16.0	0.17
15.0	0.66	15.5	0.49
14.5	0.98	15.0	0.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.0	-1.17	18.0	-0.99
17.5	-0.83	17.5	-0.66
17.0	-0.50	17.0	-0.33
16.5	-0.16	16.5	0.00
16.0	0.17	16.0	0.32
15.5	0.49	15.5	0.64
15.0	0.81	15.0	0.96

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.0	-1.17	18.0	-0.99
17.5	-0.83	17.5	-0.66
17.0	-0.50	17.0	-0.33
16.5	-0.16	16.5	0.00
16.0	0.17	16.0	0.32
15.5	0.49	15.5	0.64
15.0	0.81	15.0	0.96

IOL emm. : 16.02

IOL emm. : 16.27

IOL emm. : 16.25

IOL emm. : 16.50

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)