

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W21-723439

142437

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6957 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ESSAKNI Mostafa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SAÏ MANE  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Cus - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 87 / Fax: 05 22 23 49 87

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.08.2022

Nom et prénom du malade : ESSAKNI Mostafa Age :

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

Nature de la maladie : Dentaire Accusaire

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
16.08.2022	Frais lin que		409,50
	oct		
	Frais needle		809,50

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  
 09/09/2022  
 05/09/2022  
 04/09/2022  
 03/09/2022  
 02/09/2022  
 01/09/2022  
 31/08/2022  
 30/08/2022  
 29/08/2022  
 28/08/2022  
 27/08/2022  
 26/08/2022  
 25/08/2022  
 24/08/2022  
 23/08/2022  
 22/08/2022  
 21/08/2022  
 20/08/2022  
 19/08/2022  
 18/08/2022  
 17/08/2022  
 16/08/2022  
 15/08/2022  
 14/08/2022  
 13/08/2022  
 12/08/2022  
 11/08/2022  
 10/08/2022  
 09/08/2022  
 08/08/2022  
 07/08/2022  
 06/08/2022  
 05/08/2022  
 04/08/2022  
 03/08/2022  
 02/08/2022  
 01/08/2022  
 31/07/2022  
 30/07/2022  
 29/07/2022  
 28/07/2022  
 27/07/2022  
 26/07/2022  
 25/07/2022  
 24/07/2022  
 23/07/2022  
 22/07/2022  
 21/07/2022  
 20/07/2022  
 19/07/2022  
 18/07/2022  
 17/07/2022  
 16/07/2022  
 15/07/2022  
 14/07/2022  
 13/07/2022  
 12/07/2022  
 11/07/2022  
 10/07/2022  
 09/07/2022  
 08/07/2022  
 07/07/2022  
 06/07/2022  
 05/07/2022  
 04/07/2022  
 03/07/2022  
 02/07/2022  
 01/07/2022  
 30/06/2022  
 29/06/2022  
 28/06/2022  
 27/06/2022  
 26/06/2022  
 25/06/2022  
 24/06/2022  
 23/06/2022  
 22/06/2022  
 21/06/2022  
 20/06/2022  
 19/06/2022  
 18/06/2022  
 17/06/2022  
 16/06/2022  
 15/06/2022  
 14/06/2022  
 13/06/2022  
 12/06/2022  
 11/06/2022  
 10/06/2022  
 09/06/2022  
 08/06/2022  
 07/06/2022  
 06/06/2022  
 05/06/2022  
 04/06/2022  
 03/06/2022  
 02/06/2022  
 01/06/2022  
 31/05/2022  
 30/05/2022  
 29/05/2022  
 28/05/2022  
 27/05/2022  
 26/05/2022  
 25/05/2022  
 24/05/2022  
 23/05/2022  
 22/05/2022  
 21/05/2022  
 20/05/2022  
 19/05/2022  
 18/05/2022  
 17/05/2022  
 16/05/2022  
 15/05/2022  
 14/05/2022  
 13/05/2022  
 12/05/2022  
 11/05/2022  
 10/05/2022  
 09/05/2022  
 08/05/2022  
 07/05/2022  
 06/05/2022  
 05/05/2022  
 04/05/2022  
 03/05/2022  
 02/05/2022  
 01/05/2022  
 30/04/2022  
 29/04/2022  
 28/04/2022  
 27/04/2022  
 26/04/2022  
 25/04/2022  
 24/04/2022  
 23/04/2022  
 22/04/2022  
 21/04/2022  
 20/04/2022  
 19/04/2022  
 18/04/2022  
 17/04/2022  
 16/04/2022  
 15/04/2022  
 14/04/2022  
 13/04/2022  
 12/04/2022  
 11/04/2022  
 10/04/2022  
 09/04/2022  
 08/04/2022  
 07/04/2022  
 06/04/2022  
 05/04/2022  
 04/04/2022  
 03/04/2022  
 02/04/2022  
 01/04/2022  
 31/03/2022  
 30/03/2022  
 29/03/2022  
 28/03/2022  
 27/03/2022  
 26/03/2022  
 25/03/2022  
 24/03/2022  
 23/03/2022  
 22/03/2022  
 21/03/2022  
 20/03/2022  
 19/03/2022  
 18/03/2022  
 17/03/2022  
 16/03/2022  
 15/03/2022  
 14/03/2022  
 13/03/2022  
 12/03/2022  
 11/03/2022  
 10/03/2022  
 09/03/2022  
 08/03/2022  
 07/03/2022  
 06/03/2022  
 05/03/2022  
 04/03/2022  
 03/03/2022  
 02/03/2022  
 01/03/2022  
 29/02/2022  
 28/02/2022  
 27/02/2022  
 26/02/2022  
 25/02/2022  
 24/02/2022  
 23/02/2022  
 22/02/2022  
 21/02/2022  
 20/02/2022  
 19/02/2022  
 18/02/2022  
 17/02/2022  
 16/02/2022  
 15/02/2022  
 14/02/2022  
 13/02/2022  
 12/02/2022  
 11/02/2022  
 10/02/2022  
 09/02/2022  
 08/02/2022  
 07/02/2022  
 06/02/2022  
 05/02/2022  
 04/02/2022  
 03/02/2022  
 02/02/2022  
 01/02/2022  
 31/01/2022  
 30/01/2022  
 29/01/2022  
 28/01/2022  
 27/01/2022  
 26/01/2022  
 25/01/2022  
 24/01/2022  
 23/01/2022  
 22/01/2022  
 21/01/2022  
 20/01/2022  
 19/01/2022  
 18/01/2022  
 17/01/2022  
 16/01/2022  
 15/01/2022  
 14/01/2022  
 13/01/2022  
 12/01/2022  
 11/01/2022  
 10/01/2022  
 09/01/2022  
 08/01/2022  
 07/01/2022  
 06/01/2022  
 05/01/2022  
 04/01/2022  
 03/01/2022  
 02/01/2022  
 01/01/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Frais clinique lax yag	23.08.22	CLINIQUE NOUR 28, Angle des des Facultés Rég. N° 14889 Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
Frais medecin lax yag	23.08.22	
صيدية كمال مبروك Pharmacie KASABROUKA	23/08/2022	227,60

[illegible][illegible]

## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

23 août

Mr. ESSAKNI Mostaf

-A instiller dans l'œil laserisé: oeil gauche

**DICLOCED: COLLYRE**

1 goutte 3 fois par jour pendant 10 jours

**FRAKIDEX COLLYRE :**

Une goutte 4 fois par jour pendant 10 jours .

**EOLE DUAL :**

Une goutte 4 fois par jour pendant 1 mois .

**FRAKIDEX®**

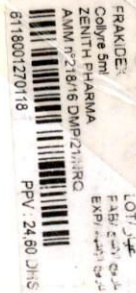
فرايكيدكس®

Collyre en solution

قطرات بشكل محلول

BAUSCH + LOMB

LABORATOIRE CHAUVIN



**Eole dual®**

Hyaluronate de sodium 0,2%

Hypromellose 0,2%

Sécheresse oculaire

modérée à sévère

Hydratation

Intense et

Durable

Sans conservateur

Sans phosphates

10 ml Gouttes oculaires

PPC: 135,00

LOT E 04 21

1:0 / 2:0+2:4



092040757  
Pharmacie CASABLANCA  
S.A.R.L.A.U  
178-180-182, Avenue 1<sup>re</sup> Cité Mabrouka  
Tél: 05 22 23 49 89

**Dr. Sara IDMANE**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Oualis - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG - Fax: 05 22 23 49 87

Date de première ouverture  
تاريخ أول فتح

DICLOCED 1 mg/ml  
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV: 68,00 DH  
6718001701948  
Distribué par COOPER PHARM  
41, rue Mohamed Elouadi, Casablanca  
Pharmacien Responsable: Amine DAUDI



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E. : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • 28 زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • م.م.ش : 8282733 • ص.م.ش : 40143077 • ت.ج : 34751148 • البانتا : 090060914 • رقم م.م.ش : 007 780 0001227000000605 67

007 780 0001227000000605 67 • التعريف البنكي : 002209107000090 • وكالة محج 2 مارس • التجاري وفا بنك : 002209107000090 • 28 زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • م.م.ش : 8282733 • ص.م.ش : 40143077 • ت.ج : 34751148 • البانتا : 090060914 • رقم م.م.ش : 007 780 0001227000000605 67





CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

FACTURE

N° : 4981 du 23/08/2022

Médecin traitant : DR. IDMANE SARA

LASER YAG

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr ESSAKNI MOSTAFA	PAYANT	23/08/22	23/08/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE LASER YAG		1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
Total clinique				400,00
DR. IDMANE SARA (ophtalmologiste)	K	1,00	800,00	800,00
			Sous/Total	800,00
Total autres prestations				800,00

Arrêtée à la somme de :  
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

TOTAL GENERAL 1 200,00

Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde
1 200,00		1 200,00	

ACCUEIL  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28 Angle de Palmiers et Route  
des Facultés - Casablanca  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

ACCUEIL  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28 Angle de Palmiers et Route  
des Facultés - Casablanca  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

F A C T U R E

N° : 4870 du 16/08/2022

Médecin traitant : DR. IDMANE SARA

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr ESSAKNI MOSTAFA	PAYANT	16/08/22 16/08/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
			Total clinique	400,00

DR. IDMANE SARA (ophtalmologiste )	K	1,00	800,00	800,00
			Sous/Total	800,00
			Total autres prestations	800,00

Arrêtée à la somme de :  
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

TOTAL GENERAL 1 200,00

Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde
1 200,00		1 200,00	

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
Des Palmiers et Route  
des Facultés - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 002209107000090 • التجاري واها بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء  
• CNOC •

NOTE D'HONORAIRES

Le : 23/08/2022

Références : 4981 / Payant  
Entrée / Sortie : 23/08/2022 - 23/08/2022

Le Docteur **IDMANE SARA**  
OPHTALMOLOGISTE  
Patente n° :  
Adresse

a l'honneur de présenter Mr **ESSAKNI MOSTAFA**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**800,00 Dhs** (HUIT CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

**Dr. Sara IDMANE**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tél : 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

Cachet et signature



INPE 090060914



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA  
مصحة النور للعيون الدار البيضاء  
• CNOC •

16/08/2022

Ordonnance

Mr. ESSAKNI Mostafa nécessite :

-OCT

Dr. Sara IDMANE  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م.ص : 090060914 • الباتنت : 34751148 • ت.ج : 40143077 • ص.وض.ج : 8282733 • م.م.ش : 002209107000090 • التجاري وأفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67





CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

### NOTE D'HONORAIRES

Le : 16/08/2022

Références : 4870 / Payant

Entrée / Sortie : 16/08/2022 - 16/08/2022

Le Docteur **IDMANE SARA**  
OPHTALMOLOGISTE  
Patente n° :  
Adresse

a l'honneur de présenter : Mr **ESSAKNI MOSTAFA**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**800,00 Dhs** (HUIT CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
Dr. Sara IDMANE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés, Oasis - Casablanca  
Tél.: 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

رؤم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تج : 40143077 • صوض ج : 8282733 • م.م.ش : 002209107000090 • التجاري و اف ا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



### COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE

**PATIENT: Mr. ESSAKNI Mostafa**

16/08/2022

**Age : 61 ans**

Oeil droit:

Dépression fovéolaire: absente

Membrane épi rétinienne

Epaisseur maculaire centrale 334  $\mu$

Oeil gauche:

Dépression fovéolaire: absente

Membrane épi rétinienne

Epaisseur maculaire centrale 324  $\mu$

**DR ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés - Oujda - Casablanca  
DR : S.M.  
Tél : 05 22 23 49 88 / Fax : 05 22 23 49 87



INPF 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000060

28، زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 89 LG • الفاكس: 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

090060914 • البانكا • 34751148 • تاج • 40143077 • ص.وض.ج • 8282733 • م.م.ش • 002209107000090 • التجاري وفا بنك • وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي • 007 780 0001227000000605 67

**TOPCON Radial Report**

ID: 12984

Name: ESSAKNI MOSTAFA

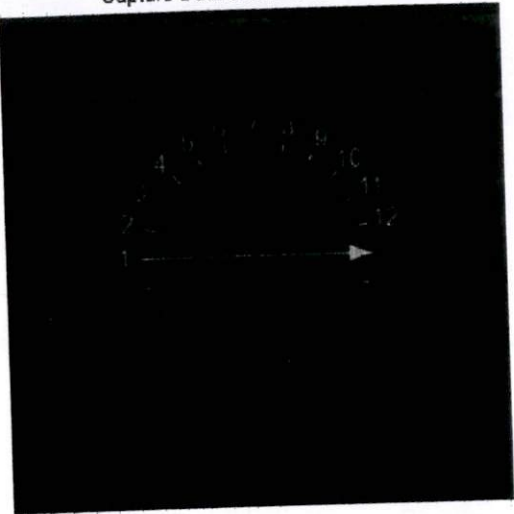
**OS(L)**

Image Quality: **63** Analysis mode: Fine (2.0.7)  
Capture Date: 2022/08/16

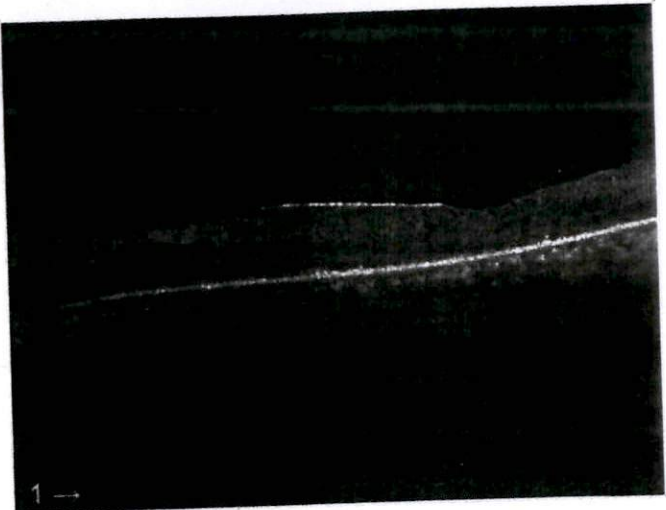
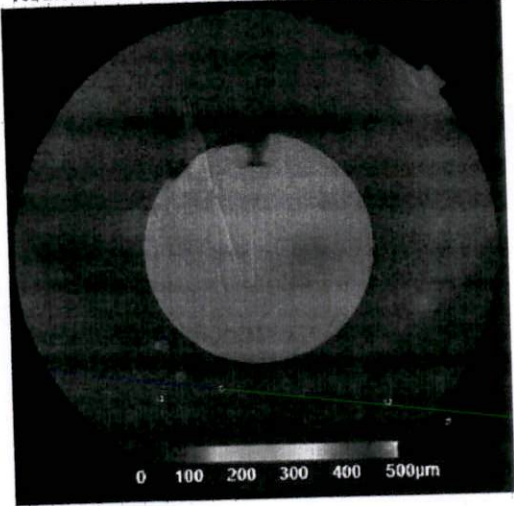
Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1960/11/23 Age: 61

Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

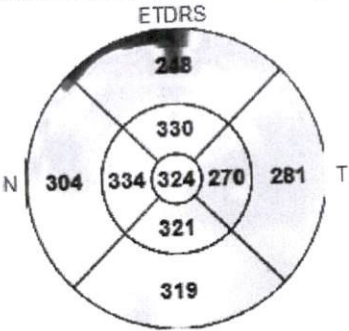
Triton



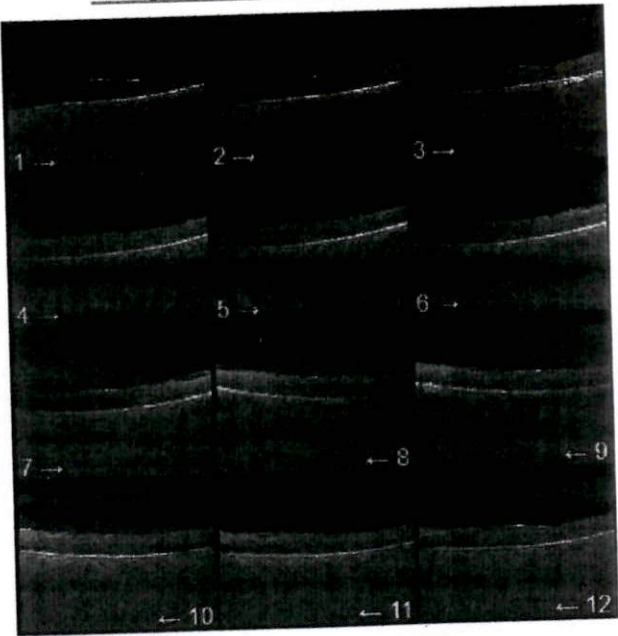
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 294.9



Signature:

Date:

Comments:

Print Date: 2022/08/16 08:59:40

**TOPCON Radial Report**

ID: 12984

Name: ESSAKNI MOSTAFA

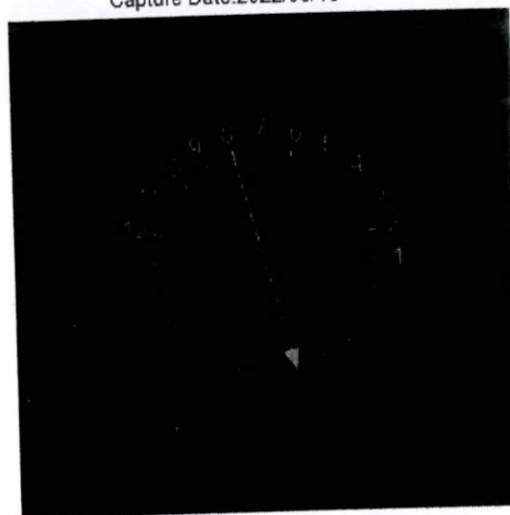
Ethnicity:  
 Gender: Male  
 DOB: 1960/11/23 Age: 61

Technician:  
 Fixation: Macula  
 Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

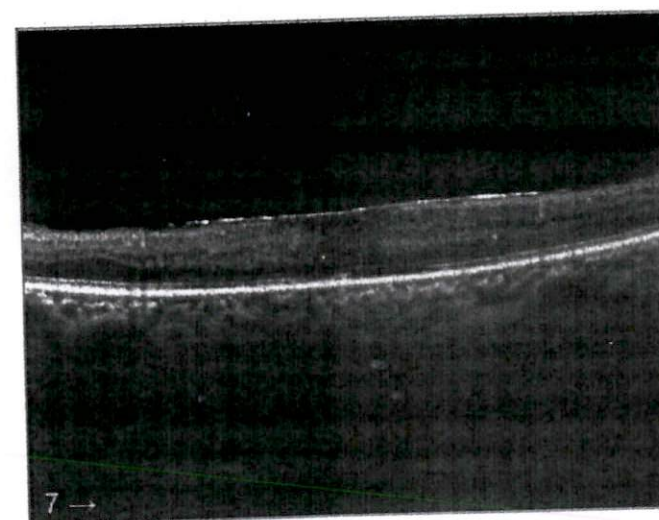
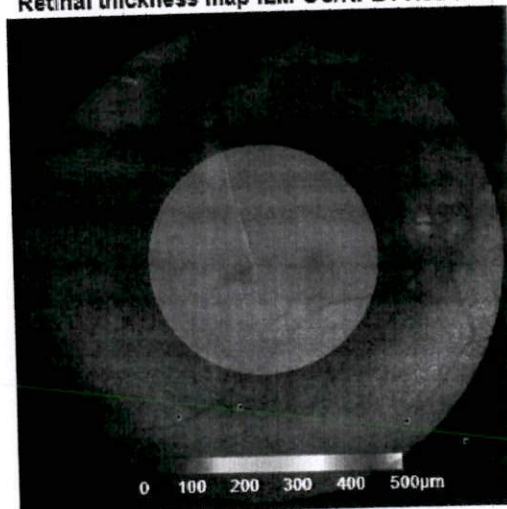
Triton

**OD(R)**

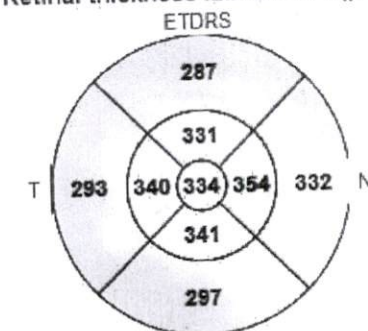
Image Quality: **97** Analysis mode: Fine (2.0.7)  
 Capture Date: 2022/08/16



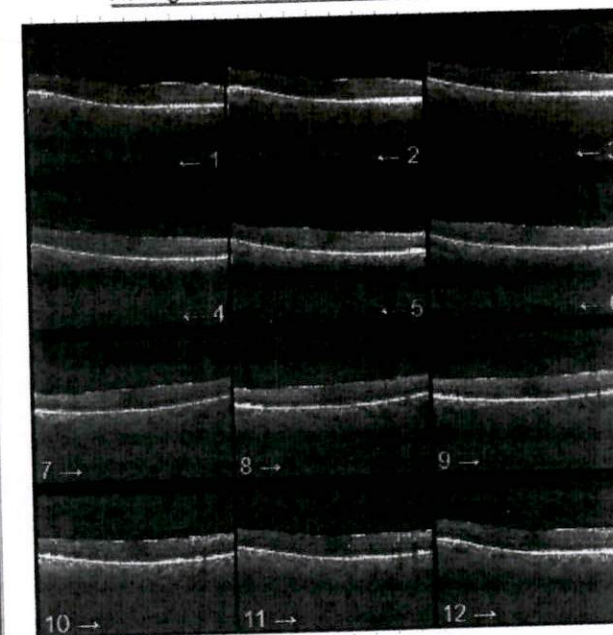
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) **311.7**



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2022/08/16 08:57:34



23/08/2022

## Ordonnance

Mr. ESSAKNI Mostafa nécessite :

-Séance de Laser yag au niveau de l'oeil gauche

**ACCUEIL**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Oualis - Casablanca  
PR. S.N  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28، زاوية زنفقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: LG 05 22 23 49 89 • الفاكس: 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

رقم م.م.ش: 090060914 • البانكا، 34751148 • تاج، 40143077 • ص.م.ش: 8282733 • م.م.ش: 002209107000090 • التجاري وفا بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 67 0001227000000605 007 780 000