

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

- 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.

M22- 0056311

AA

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 007711 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENYAHIA ABDERRAFIA

Date de naissance : 1949

Adresse : 186 LOTISSEMENT FLORIDA

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

Tél. : 0665220356 Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age: _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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 : Casablanca Le : 10/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

4. DÉLAIS

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc. ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré(e) : BELLAMINE
Prénom : RAJAA

N° DE SINISTRE : 1111111111 NOMBRE DE PIÈCES : 1 TOTAL DÉPENSES : 8.584,00

POLICE (1) : 12111398 MATRICULE CPM : 21501 ORDRE FAMILIAL : 00

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN	Nom et adresse ou cachet du médecin	
	<i>Professeur M. RAIS Spécialiste en Orthodontie Adulte et Pédiatrique 120, Bd Mly Driss 1er Casablanca Tél: 0522 8851 Gsm: 0619 28 36 31</i>	
	Nom du malade : <u>Bellamine</u>	
	Prénom du malade : <u>RAJAA</u>	
Nature de la maladie : <u>Affection dentaire</u>		
MALADE (2)		
Lui-même <input checked="" type="checkbox"/>		
Conjoint <input type="checkbox"/>		
Enfant <input type="checkbox"/>		

À CTKA Le 10/10/2022 Signature R. RAJAA

MBP 31-20

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, veuillez communiquer les renseignements sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Mutuelle.

Praticien	Date des actes médicaux	Nature des actes & Coefficients	Signature du médecin attestant du paiement des actes	Montant détaillé des honoraires	Réserve à la Mutuelle
MÉDECIN TRAITANT	11/08/2022	512	Dr. M. Driss	CC	
ANALYSES OU RADIOGRAPHIES	02/09/2022	Professeur M. Driss Spécialiste en Radiologie 120, Bd M. Driss 1er Casablanca Tél: 0522 86 11 21	Dr. M. Driss	300	
ACTES MÉDICAUX OU PARAMÉDICAUX	11/08/2022	champ R visus automatique	TAOUIL SOUAD OB/HOPTISSE 28, Rue Omar Sbiti Casablanca Tél: 0522 20 43 76 Par N. 3631	500DH	
	02/09/2022	Professeur M. Driss Spécialiste en Ophthalmologie 120, Bd M. Driss 1er Casablanca	Dr. M. Driss	1200	
Exécution des Ordonnances	Date de l'ordonnance	Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste		Montant de la facture	Réserve à la Mutuelle
MÉDICAMENTS (OPTIQUE / ORTHOPÉDIE)	20/09/22			55000DH	
	04/22/2022	Dr. BENYARIA M'hamed Pharmacie 173, Bd El Hira SPECIMIN Tél: 0522 86 11 21	Imate BENBASSI INPE: 095831589	936,00	

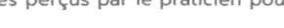
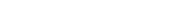
Réserve à la Mutuelle (commentaire)

SOINS - PROTHÈSES DENTAIRES - IMPLANTS - ORTHODONTIE

Le praticien précisera la dent traitée ainsi que l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et leur coefficient d'après la Nomenclature Générale des Actes Professionnels.

DEVIS **REÇU** (3)

(3) Mettre une croix dans la case correspondante

SOINS <input type="checkbox"/> PROTHÈSE <input type="checkbox"/>	Montant des honoraires perçus par le praticien pour les soins : 
Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement des soins :	
Date : 	
Montant des honoraires perçus par le praticien pour la prothèse :	
	
Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement de la prothèse :	
Date de l'appareillage : 	

QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



BANQUE : AGENTS RETRAITES GBP 98

MATRICULE : 21501

ADHERENT : BELLAMINE RAJAA
9098

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

CODE RUBRIQUE	NATURE	FRAIS EXPOSÉS		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 02	CONSULTØ SPECIALIST		300,00	0,85		255,00
11 00	K SPECIALISTE		600,00	0,85		510,00
12 12	RADIO O C T		1.200,00			0,00
37 01	MONTURE		1.500,00	0,67		1.000,00
37 02	VERRES		4.000,00	0,75		3.000,00
99 00	PRESTATIONS NON REMB		984,00			0,00
	nr/navilopo*3 + thealose*3 + xa	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> MUTUELLE DE PRÉVOYANCE DES BANQUES POPULAIRES <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; height: 40px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; height: 40px;"></div> </div> 07 FEV. 2023 COURRIER ARRIVÉE </div>				
	T O T A U X		8.584,00			4.765,00

P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament.
Nous vous en remercions.

DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
27/10/2022	0X1211398	21501 00 2022 3205588	92345346	4.765,00

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

02 septembre 2022

Mme BELLAMINE Rajaa

33,00 ₣

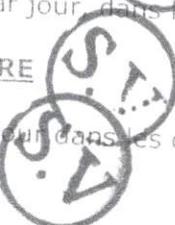
NAVILIPO COLLYRE



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

16,00 ₣

Thealose COLLYRE



1 goutte 4 fois / jour dans les deux yeux pendant 6 mois

31,00 ₣

XAILIN NIGHT



1 application, le soir, dans les deux yeux, pendant 6 mois

984,00 ₣

Dr BENYAHIA Mohamed Hichar
Pharmacie RABIS
173, Bd EL Hiraa Lot Errah
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 0

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd Mly Driss 1^{er}, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23 / 51 GSM: 06 61 08 06 18

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموibile: Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

Site web: www.prlailaraais.ma

الفحص بالموعد :

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: www.prlailaraais.ma

Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلى الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

INPE 091033084

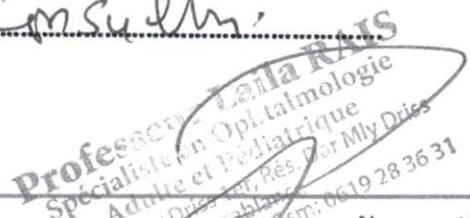


Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle BE LAMINE RAJMA

La somme de Mille cinq cent Dhs
..... + 1500 f

Pour Océ + Consult.



Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3^{ème} ét. طابق 3
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموبايل: 0522864123/51 GSM: 0619283631

Site web: www.prlailaraiss.ma



Mme BELLAMINE Rajaa

Casablanca le 02-09-2022

Compte rendu d'OCT

Oct Papille : œil droit : STABLE

Average thickness RNFL

Œil droit : 82 μ m

Symétrie: 79 %

Ganglio cell : 98 μ m

Oct Maculaire : Œil droit

Macula Thickness OD : 192 μ m

Aspect foveolaire : normal

Couches rétiniennes : normales

Pachy Od : 494 μ m

Oct Papille : œil gauche : Amélioration

Average thickness RNFL

Œil gauche: 90 μ m

Symétrie: 79 %

Ganglio cell : 96 μ m

Oct Maculaire : Oeil gauche

Macula Thickness OG : 192 μ m

Aspect foveolaire : normal

Couches rétiniennes : normales

Pachy Og : 498 μ m

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120 Bd Mly Driss 1er, Bx Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 05 22 86 41 23 / 51 - Urgences: GSM : 06 61 08 06 18
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Cacablanca

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51 المحمول: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraiss.ma

الموقع الإلكتروني:

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
Diplômée d'état de la
Faculté de médecine de Paris
«Sur rendez-vous»
ICE : 002046176000083

Casablanca le 11/08/2022

FACTURE N° FC22080599

POUR : Mme BELLAMINE Rajaa

DESIGNATION	MONTANT
CHAMP VISUEL AUTOMATISE	600 DH
Arrêté la présente facture à la Somme de :	600 DH
SIX CENTS DIRHAMS	

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui Casablanca
Mers Sultan
Tél: 0522 20 07 43
Par N°: 34200705

24, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tel : 0522/20/07/43 «Sur Rendez-vous»

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE

Casablanca le 11/08/2022

Je vous remercie de m'avoir redressé Mme BELLAMINE Rajaa âgée de 67 ans, dont le champ visuel automatisé

«Humphrey programme Seuil Central 24-2 stratégie Sita- Standard » révèle

OD AC : + 1.25(-0.5 à 106°)

Atteinte localisée objectivée par schéma de déviation individuelle et indice global CPSDP<10%

Le schéma de la déviation individuelle montre :

Très peu de déficits relatifs et un déficit moyen en temporal, en infero-temporal, en inférieur et en infero-nasal

- **Seuil fovéale = 35DB**
- **Test d'hemicamp glaucome est dans les limites normales**

VFI 99%

OG AC : + 2(-0.5 à 55°)

Atteinte diffuse objectivée par schéma déviation totale et indice global MDP <10%

Le schéma de la déviation individuelle montre :

Un déficit assez profond en infero-nasal et un déficit moyen en infero-temporal

- **Seuil fovéale = 34DB**
- **Test d'hemicamp glaucome est dans les limites normales**

VFI 99%

La courbe d'analyse glaucome montre :

Un examen stable ODG

Bien à vous
TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
2A, Rue Omar Slaoui (la Cité Universitaire) Casablanca
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 066 446 50 40
Pat N° 34200705

24, Rue Omar Slaoui, Casablanca _ tel : 0522 20 07 43 «Sur Rendez-vous»

Mme BELLAMINE Rajaa

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = - 1.25 (- 0.50 à 106°)

OG = - 0.50 (- 0.50 à 55°)

VP : ODG = Add + 2.50

Champ visuel de Humphrey pour suivi du plaquenil

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd Mly Driss 1er Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23 / 51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول، طابق 3
الدار البيضاء
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

المحمول: 05 22 86 41 23 / 51

موقع إلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

OG 24-2

Analyse de champ unique

Nom: BELLAMINE RAJAA

ID:

Test de seuil central 24-2

Oeil: Gauche

DDN: 06-08-1955

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Cible de fixation: Central

Pertes de fixation: 0/15

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 08:06

Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: SITA-Standard

Diamètre de la pupille:

Acuité visuelle:

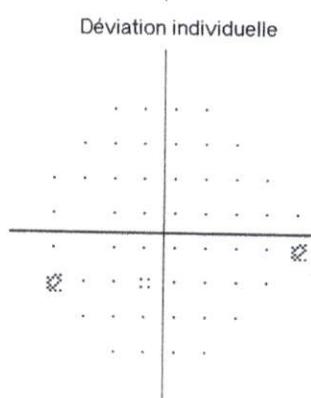
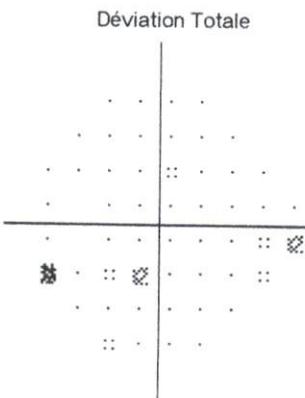
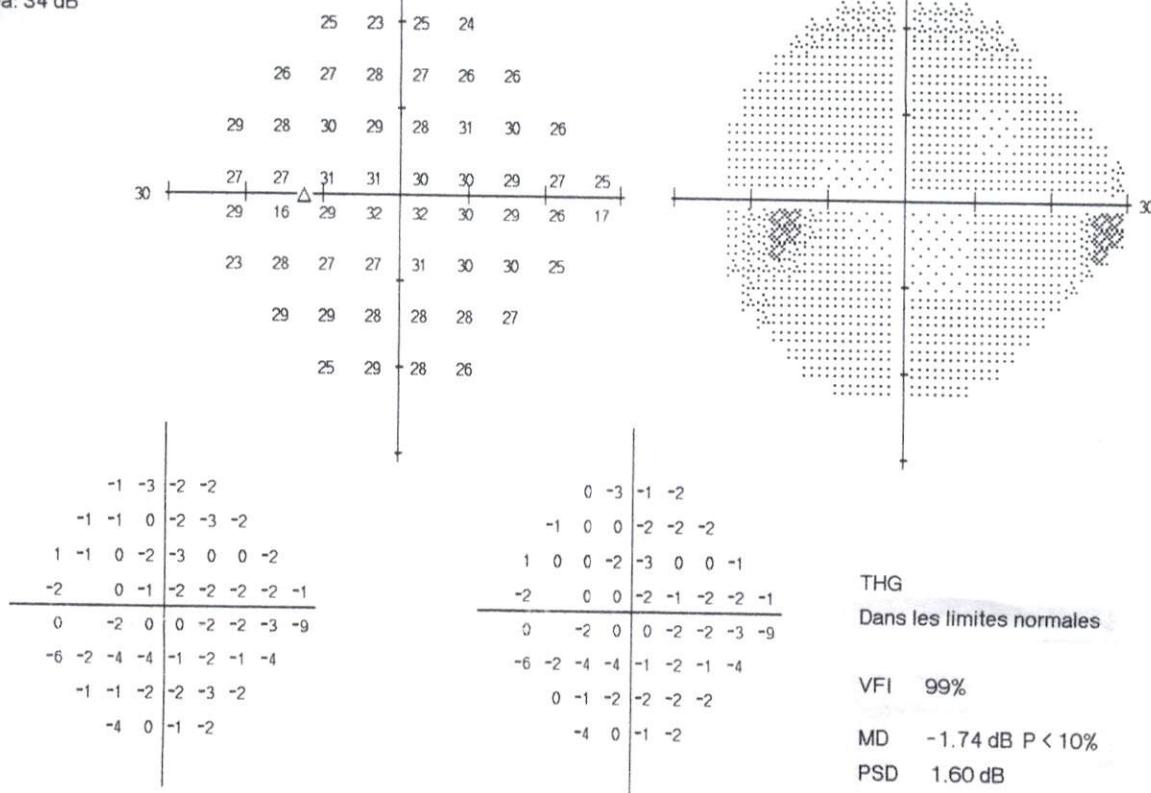
RX: +2.00 DS -0.50 DC X 55

Date: 11-08-2022

Heure: 10:10

L'âge: 67

Fovéa: 34 dB



:: < 5%
 ☺ < 2%
 ☻ < 1%
 ■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAOUI
 CASABLANCA
 022/20-07-43

Vue d'ensemble

Oeil: Gauche

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

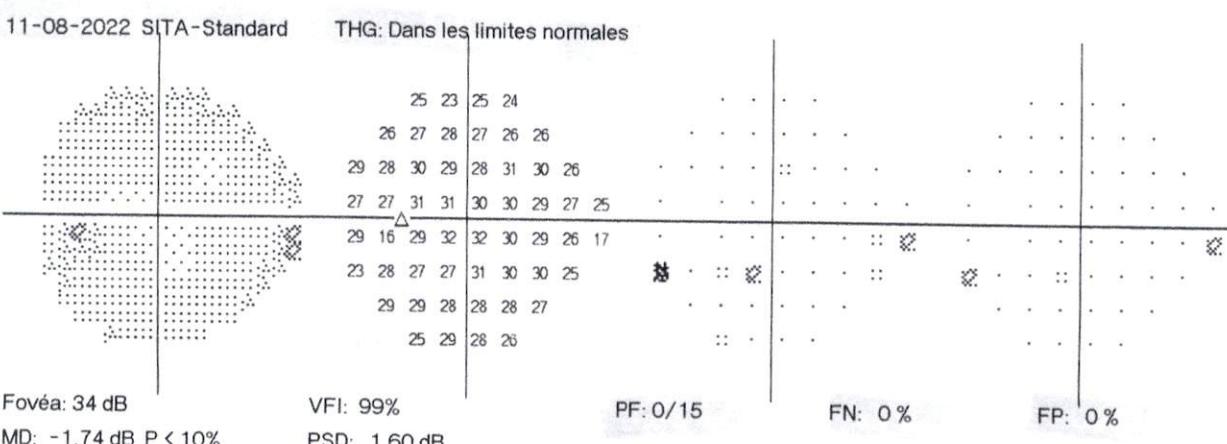
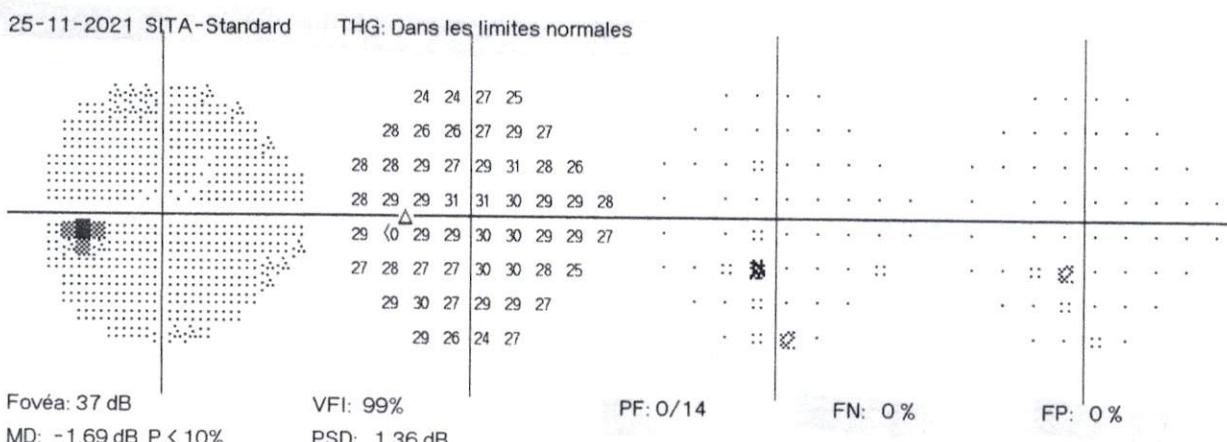
Test de seuil central 24-2

Echelle de gris

Seuils (dB)

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: < 5%

※ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOUI
CASABLANCA
022/20-07-43
© 2007 Carl Zeiss Meditec
HFA II 745-4972-4.2.2

Analyse d'évolution

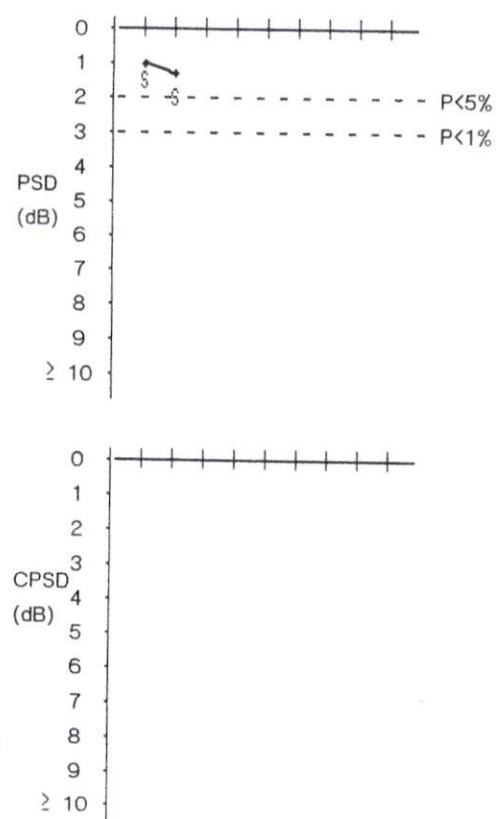
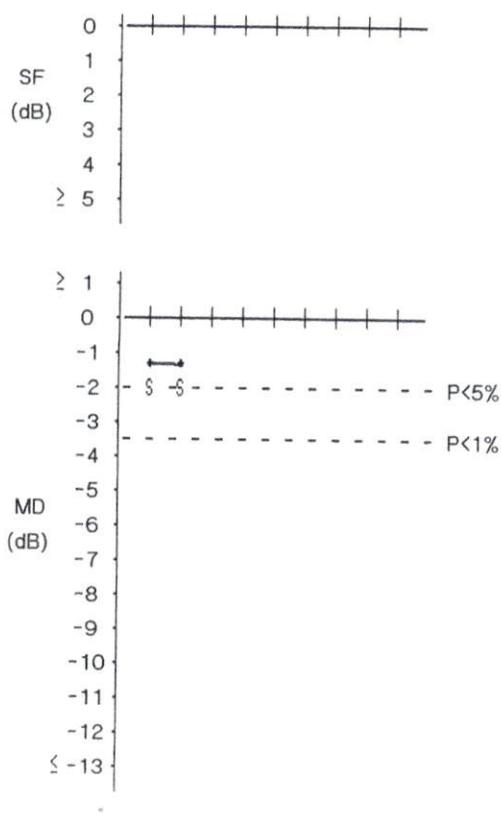
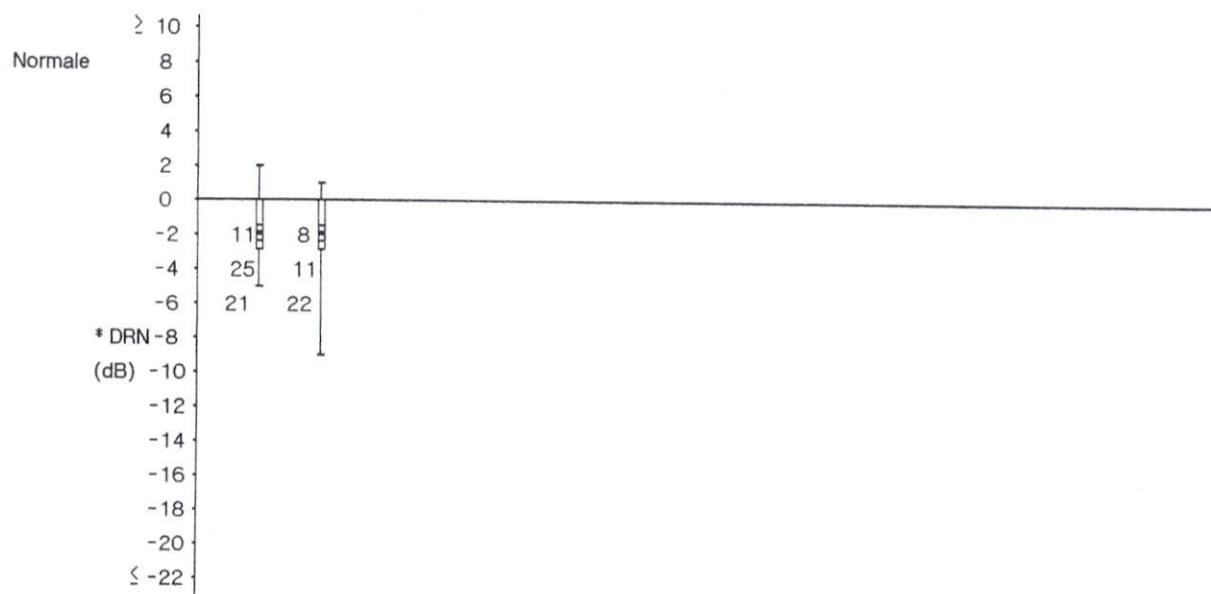
Oeil: Gauche

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

Test de seuil central 24-2



* Déviation par rapport à la norme

- ♦ SITA-Standard
- SITA-Fast
- Seuil complet
- FASTPAC
- ♦ Complet depuis précédent
- ✗ Fiabilité réduite

© 2007 Carl Zeiss Meditec
HFA II 745-4972-4.2.2

OD 24-2

Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 11-08-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:56

Pertes de fixation: 1/14

Stratégie: SITA-Standard

RX: +1.25 DS -0.50 DC X 106

L'âge: 67

Erreurs faux pos.: 1 %

Erreurs faux nég.: 3 %

Durée du test: 08:13

Fovéa: 35 dB



-3	0	1	-5
0	0	-1	0
2	1	0	-1
-2	-1	0	1
-5	0	-1	0
-5	-3	-1	-2
-5	-3	-2	-2
-3	-5	-1	-2

-3	-1	0	-6
0	0	-1	0
1	0	0	-2
-2	-2	0	1
-5	-1	-1	-2
-5	-4	-1	-3
-6	-3	-3	-2
-3	-5	-1	-2

THG

Dans les limites normales

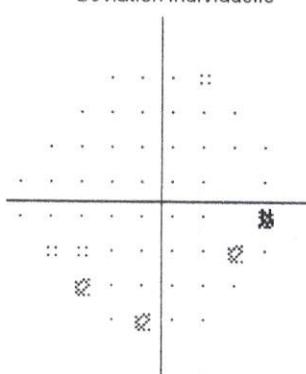
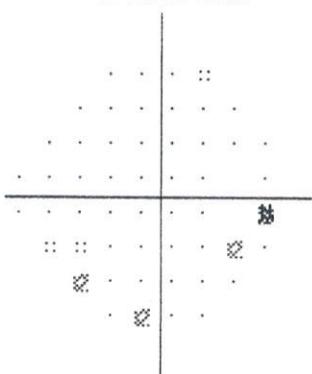
VFI 99%

MD -1.43 dB

PSD 1.81 dB P < 10%

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: < 5%
 ☺ < 2%
 ■ < 1%
 ■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAOUI
 CASABLANCA
 022/20-07-43

Vue d'ensemble

Nom: BELLAMINE RAJAA

Oeil: Droit

ID:

DDN: 06-08-1955

Test de seuil central 24-2

Echelle de gris	Seuils (dB)	Déviation Totale	Déviation individuelle
25-11-2021 SITA-Standard	THG: Dans les limites normales		
	28 28 28 27	• • • •	• • • •
	25 29 26 28 27 26	• • • •	• • • •
	29 30 30 30 26 29 26 30	• • • •	• • • •
	26 28 31 31 31 30 29 29	• • • •	• • • •
	23 28 31 32 31 32 28△ 4 28	• • • •	• • • •
	27 29 30 30 29 27 27 29	• • • •	• • • •
	28 29 29 29 30 30	• • • •	• • • •
	24 23 28 27	• • •	• • •
Fovéa: 35 dB	VFI: 99%	PF: 0/14	FN: 2 %
MD: -1.20 dB	PSD: 1.66 dB		FP: 0 %
11-08-2022 SITA-Standard	THG: Dans les limites normales		
	24 26 27 21	• • • •	• • • •
	28 29 28 29 29 29	• • • •	• • • •
	30 30 31 29 30 30 27 27	• • • •	• • • •
	24 27 31 33 29 31 30 29 26	• • • •	• • • •
	21 29 30 32 31 31 29△ 8 23	• • • •	• • • •
	24 27 31 29 29 29 25 27	• • • •	• • • •
	24 28 28 29 27 27	• • • •	• • • •
	26 24 29 27	• • •	• • •
Fovéa: 35 dB	VFI: 99%	PF: 1/14	FN: 3 %
MD: -1.43 dB	PSD: 1.81 dB P < 10%		FP: 1 %

• < 5%

⊗ < 2%

■ < 1%

■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOUI
CASABLANCA
022/20-07-43
© 2007 Carl Zeiss Meditec
HFA II 745-4972-4.2.2

Analyse d'évolution

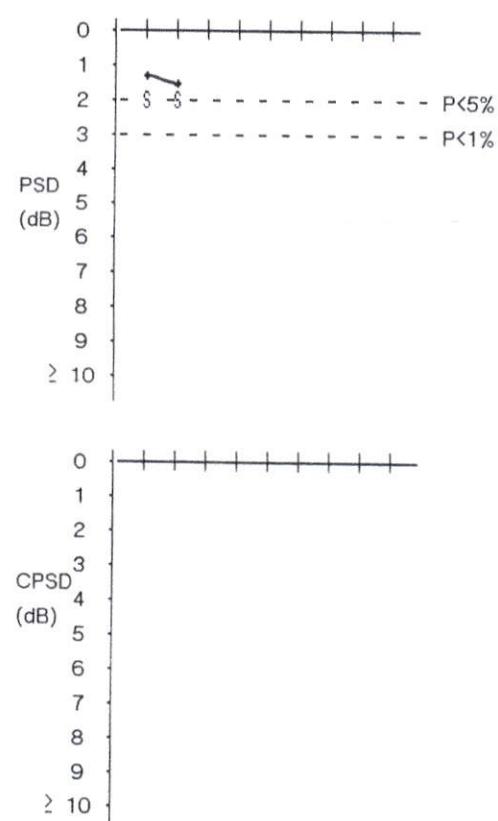
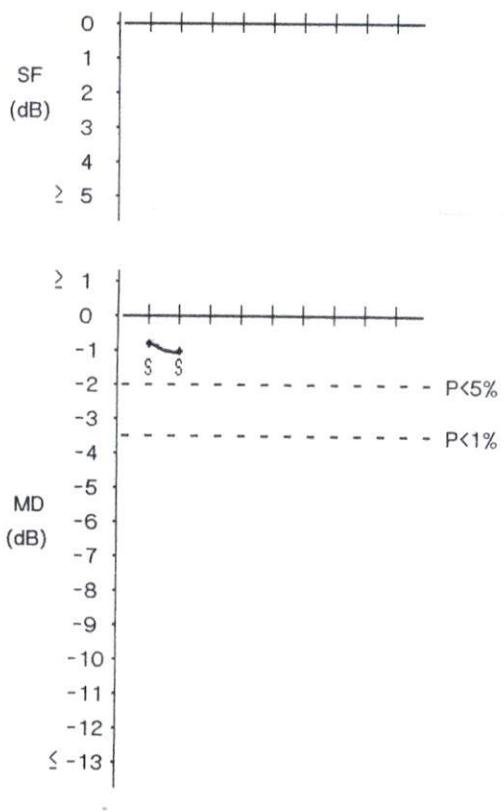
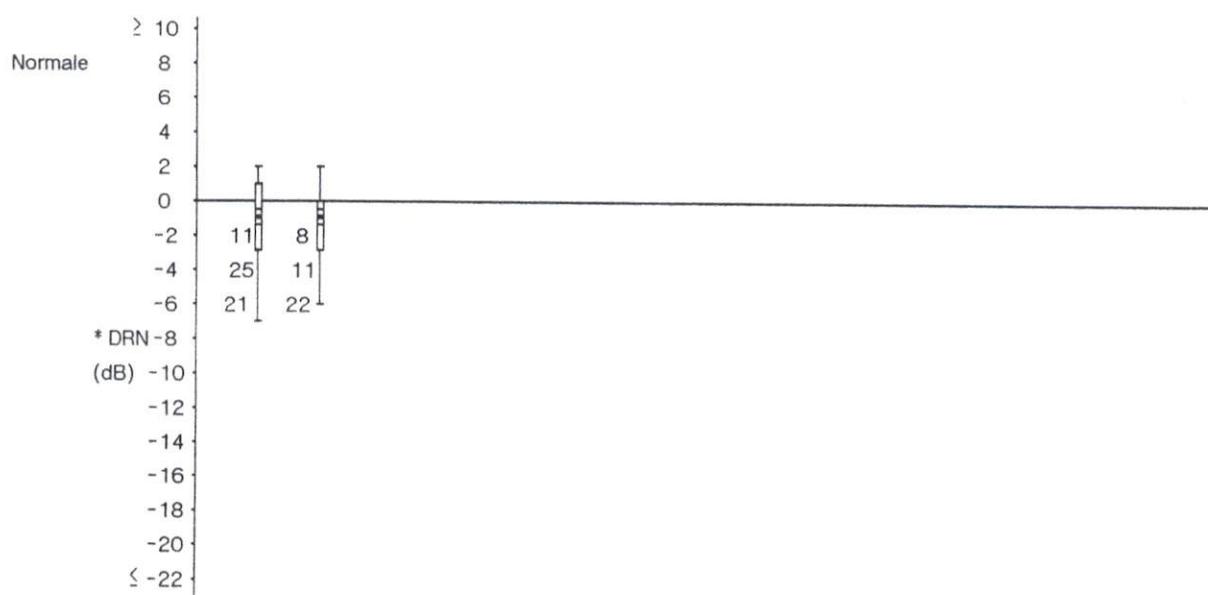
Nom: BELLAMINE RAJAA

Oeil: Droit

ID:

DDN: 06-08-1955

Test de seuil central 24-2



* Déviation par rapport à la norme

- ♦ SITA-Standard
- SITA-Fast
- Seuil complet
- FASTPAC
- ◆ Complet depuis précédent
- ✗ Fiabilité réduite

© 2007 Carl Zeiss Meditec
HFA II 745-4972-4.2.2

Original
OPTIC 00

FACTURE N° : 303 | 22

Casablanca le : 20/09/2022

Mr/Mme : Bellamine Djazza

Original
OPTIC 00

Wifak 3 Rue 65 Num 65 Magazin 5
Oulfa - Casablanca
RC : 449836 - INPE : 095031589
IF : 50650935
ICE : 002960353000021
Patente : 35005646

Nature des Verres : Correcteurs progressifs antiéclats			
Monture	Métal	Plastique	
V.L : - OD	1,25 (-0,25 à 99°)		1500,00 DH
- OG	-0,50		2000,00 DH 2000,00 DH
V.P : - OD			
- OG			
ADD /	+2,50		
TOTAL	5500,00		5500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de
Cent DHS

Cinq mille Cinq

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

02 septembre 2022

Mme BELLAMINE Rajaa

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = - 1.25 (- 0.25 à 99°)

OG = - 0.50

VP : ODG = Add : + 2.50



Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd Mly Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 GSM: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51
المحمول: 06 61 08 06 18
Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالوعود :

الدار البيضاء

موقع إلكتروني: www.prlailaraiss.ma