

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0015736

152548

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399 Société : PAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARES EDDINE GHANDI
Date de naissance : 31.07.1960
Adresse : Résidence La Colline 1, N°4, CALIFORNIE
CASABLANCA
Tél. : 0661214235 Total des frais engagés : 1532,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BERRADA KABBAJ Sabah
Ophtalmologiste
223, Bd. Abdelmoumen - Casp
Tél: 0522 20 86 51 / 0522 20 67 71
Date de consultation : 22 / 02 / 2023
Nom et prénom du malade : Fares Eddine Ghandi Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
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 : 09 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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'Horlo
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/2 2023	C24 K10	300 DH		
01/3 2023	Tonomètre			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
22/02/23	397,00	
01/03/23	135,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25/02/23	RETINO	500 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

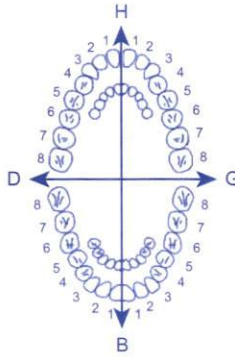
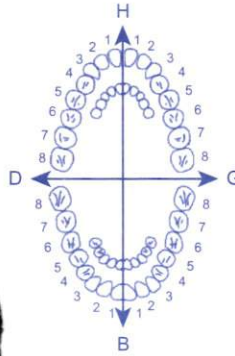
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
22/02/23	Bilan orthoptique		250,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES			DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Sabah Berrada Kabbaj

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des yeux

Strabismes - Posturologie

Ancien médecin des Hôpitaux Universitaires

Diplômée de l'université de Toulouse et de Nantes

223, Bd. Abdelmoumen Résidence

Réda Abdelmoumen Angle Institut Pasteur

2^{ème} étage N° 9 - Casablanca

Tél.: 05 22 20 86 51/05 22 20 67 71

sababherradaophthalmo@gmail.com



الدكتورة صباح برادة قباچ

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

علاج الحول - علم قوام الجسم

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية

خريجة كلية الطب بتولوز و نانت

223، شارع عبد المومن إقامة

رضى عبد المومن زاوية معهد باستور

الطابق الثاني رقم 9 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 67 71 / 05 22 20 86 51

Rendez vous sur le site : www.dabadoc.com

Casablanca le 1/3/2023

20.000² Fares Eddine Ghamdi

Connectol = 2 flacons

PHARMACIE
MAURIE GAUD
48, Rue des Hôpitaux Quartier
des Hôpitaux Ibn Rochd (Morizgo)
Casablanca - Tél: 0522 20 20 64 / 65



Son

95.00 X 1 mois

Dr. BERRADA KABBAG Sabah
OPHTALMOLOGISTE
223, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 20 86 51 / 0522 20 67 71

Extramax 1 bte

1 cr matin

son x 1 mois

135.00

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 62 DMP/21/NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,

NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate disodique dihydraté 0,1 g

Gluconate de chlorhexidine, chlorure de sodium, eau purifiée.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez en clair la date d'ouverture sur l'emballage.

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

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.

للتقطير في العين.

لا يحقن، لا يبلع.

دواعي الإستعمال:

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية

بالعينين، مكمل لإعادة تأهيل وظيفة العينين.

التركيبة:

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم

ثنائي المائي..... 0,1 غرام

غلوكونات الكلوروكسيدين، كلورور

الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25

درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة

خلال 15 يومًا. أكتب بوضوح تاريخ

الفتح على العبوة.

يحفظ بعيدا عن مرآى ومتناول الأطفال.

LOT 225546

EX 10 2025

PV 20 00

20,00

سوتيميا
Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Correctol® 0,1%

كركتول 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.

للتقطير في العين.

لا يحقن، لا يبلع.

دواعي الإستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية

بالعينين، مُكْمَل لإعادة تأهيل وظيفة

العينين.

التركيبية :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم

ثنائي المائي..... 0,1 غرام

غلوكونات الكلوروكسيدين، كلورور

الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25

درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة

خلال 15 يومًا. أكتب بوضوح تاريخ

الفتح على العبوة.

يحفظ بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال.

سوطيما
Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

كركتول 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 62 DMP/21/NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,

NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate disodique dihydraté 0,1-g

Gluconate de chlorhexidine, chlorure de sodium, eau purifiée.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez en clair la date d'ouverture sur l'emballage.

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

Extram

TRIPLE ACTION

**1 PRISE
/JOUR**
Soit 100 % des AJR*

• **MAGNÉS**

¹Participe à la résis

• **VITAMINE B**

²Contribuent à réa

• **VERVEINE**

³Aide à l'endo
de TROU

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

04/2022
04/2025
0222034

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

Docteur Sabah Berrada Kabbaj

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des yeux

Strabismes - Posturologie

Ancien médecin des Hôpitaux Universitaires

Diplômée de l'université de Toulouse et de Nantes

223, Bd. Abdelmoumen Résidence

Réda Abdelmoumen Angle Institut Pasteur

2^{ème} étage N° 9 - Casablanca

Tél.: 05 22 20 86 51/05 22 20 67 71

sababherradaophthalmo@gmail.com



الدكتورة صباح برادة قباچ

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

علاج الحول - علم قوام الجسم

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية

خريجة كلية الطب بتولوز و نانت

223، شارع عبد المومن إقامة

رضى عبد المومن زاوية معهد باستور

الطابق الثاني رقم 9 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 67 71 / 05 22 20 86 51

Rendez vous sur le site : www.dabadoc.com

Casablanca le 22/02/2023

Fores edline Ghannouchi

73,-

1) Vixadusp



1 gtt 3 x 8/12ms

179,-

4) Xilolal forte 100



95,- 1 gtt x 3 x 3ms

3) Extra mag



1/4/10ml x 20

347,00

PHARMACIE BELLA MADINA
Dr. Rachid MAJBAR
98, Bd. Tetouan Californie
- Casablanca -
Tél.: 05 22 52 58 08 - Gsm: 06 61 25 45 50

Dr. Sabah BERRADA KABBAGJ
Ophtalmologiste
223, Bd. Abdelmoumen - CASA
Tél.: 0522 20 86 51/0522 20 67 71

Extram

TRIPLE ACTION

**1 PRISE
/JOUR**
Soit 100 % des AJR*

• **MAGNÉS**

¹Participe à la ré

• **VITAMIN**

²Contribue

• **VERVEINE**

³Aide à l'ac
de l'ac

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

04/2022
04/2025
0222034

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741



Importateur/Distributeur:

B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani
Centre Commercial Dar
Essalam-Souissi – Rabat

The product is a medical device
for external ophthalmic use only.
Do not use after expiry date.
Do not use if you are sensitive to
any ingredients in this product.
Keep out of the sight and reach of
children.

Once opened, the bottle can be
used for up to 90 days.
Suitable for use with contact
lenses.

Le produit est un dispositif
médical à usage ophtalmique
externe seulement.

Ne pas utiliser après la date
d'expiration imprimée sur le
paquet.

Ne pas utiliser si vous êtes
sensible à l'un des ingrédients de
ce produit.

Conserver le produit hors de la
vue et de la portée des enfants.

Après l'ouverture, le flacon peut
être utilisé dans les 90 jours qui
suivent.

Compatible avec les lentilles de
contact.



**Xiloial®
FORTE**

Sodium Hyaluronate 0,4%
and TS-Polysaccharide 0,2%
Lubricating Eye Drops

Hyaluronate de sodium 0,4%
et TS-Polysaccharide 0,2%
Solution ophtalmique
lubrifiante

PRESERVATIVE
PHOSPHATE
free

FARMIGEA

Xiloial® FORTE


Sodium Hyaluronate 0,4%
and TS-Polysaccharide 0,2%
Lubricating Eye Drops

Hyaluronate de sodium 0,4%
et TS-Polysaccharide 0,2%
Solution ophtalmique lubrifiante

Composition: Sodium Hyaluronate
(0,4% w/v), TS- Polysaccharide (0,2%
w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric
acid monohydrate, Water for
injections.

Composition: Hyaluronate de
sodium (0,4% p/v), TS-Polysaccharide
(0,2% p/v), Mannitol, Citrate de
sodium, Monohydrate d'acide citrique,
Eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au
Ministère de la Santé: 18228/2019/DMP

 Farmigea S.p.A.
Via G.B. Oliva, 6/8
56121 PISA - Italy/Italie



Preservative free
10 ml bottle

Flacon de
10 ml sans
conservateur

FARMIGEA

LOT



PPC
DHS

0580722
2024 07
179,00

Indications : Vitadrop™ protège et humidifie les muqueuses oculaires, reconstitue et répare le film lacrymal. Vitadrop™ est compatible avec tous types de lentilles de contact.

Contre-indications : Vitadrop™ ne doit pas être utilisé en cas de sécheresse et d'irritation, d'un écoulement des larmes, d'une conjonctivite, d'une inflammation des yeux, d'une infection oculaire, d'une allergie aux conditions atmosphériques, à un usage prolongé et prolongé devant un écran d'ordinateur et/ou de télévision, à l'air conditionné, au chauffage ou au port prolongé de lentilles de contact.

sans conservateur dans l'œil

VITADROP™

**SOLUTION OPHTHALMIQUE
APAISSANTE A BASE D'ACIDE
HYALURONIQUE ET
DE VITAMINE B12**

**APAISE, CALME ET REVITALISE
LES YEUX EN CAS DE FATIGUE
OU D'IRRITATION OCULAIRE**

10 ml

+OXYD™
+PROTECTOR™

Composition : Hyaluronate de sodium 0,15 %, Protector™, chlorure de calcium dihydrate, chlorure de magnésium hexahydraté, acide borique, Vitamine B12, chlorure de sodium, chlorure de potassium, Oxyd™ 0,06 %, eau purifiée.

preservative free in the eye

VITADROP™

**RESTORING EYE DROPS
WITH SODIUM HYALURONATE
AND VITAMIN B12**

**REFRESHING, SOOTHING
SOLUTION
PROTECTS AND REVITALISES
STRESSED OR TIRED EYES**

10 ml

+OXYD™
+PROTECTOR™

Composition: Sodium Hyaluronic Acid 0,15%, Protector™, Calcium Chloride Dihydrate, Magnesium Chloride Hexahydrate, Boric Acid, Vitamin B12, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Oxyd™ 0,06%, Distilled water.

Indications: Vitadrop™ provides relief to stressed and tired eyes, effectively helping patients complaining of irritation, itching, burning, etc. due to tear film deficiencies caused by atmospheric conditions, wind and sun, air conditioning, heating or prolonged use of contact lenses. The unique presence of Vitamin B12 in the formulation helps to reestablish low levels of the vitamin in the tear film, protecting and restoring exposed and stressed ocular tissues. The Vitadrop™ formulation is rose coloured due to the presence of Vitamin B12 (cyanocobalamin), but it does not stain either clothing or contact lenses and any remaining light colouration disappears in the tears.

Vitadrop™ is compatible with all types of contact lenses.

Warnings: See the leaflet

Storage: Store below 25° C and away from direct sun light.



Indications : Vitadrop™ protège et humidifie les muqueuses oculaires, reconstitue et répare le film lacrymal. Vitadrop™ est compatible avec tous types de lentilles de contact.

Contre-indications : Vitadrop™ ne doit pas être utilisé en cas de sécheresse et d'irritation, d'un écoulement des larmes, d'une conjonctivite, d'une inflammation des yeux, d'une infection oculaire, d'une allergie aux conditions atmosphériques, à un usage prolongé et prolongé devant un écran d'ordinateur et/ou de télévision, à l'air conditionné, au chauffage ou au port prolongé de lentilles de contact.

Vitadrop™ permet de stabiliser le niveau de vitamine B12 contenu dans le liquide lacrymal altéré par l'irritation et la sécheresse oculaire.

Vitadrop™ maintient efficacement la vitalité des tissus oculaires exposés et irrités.

Vitadrop™ est compatible avec tous types de lentilles de contact.

La couleur rose du produit est due à la présence de vitamine B12 (cyanocobalamin), ne tache pas les vêtements ou les lentilles de contact, et disparaît en se diluant dans les larmes.

Mises en garde spéciales : Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25° C, à l'abri de la lumière.

Conditionnement : Flacon de 10 ml avec bouchon de sécurité enfant.

STERILE A

C 0483

Manufacturers / Fabricant
Dr. Gerhard Mann, Chemiefabrik Fabrik GmbH
Bismarckstr. 100 D-15817 Berlin
Bismarckstr. 100 D-15817 Berlin
Rimapharma
Rimapharma, Bg Adolfsmuen
Adolfsmuen, 18300
Czech Republic
Moravia (C) n° 22756/2017/DMF
Date : 17th Oct 2018

RIMAPHARMA
P.V.C
73.00 DH

Docteur Sabah Berrada Kabbaj

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des yeux

Strabismes - Posturologie

Ancien médecin des Hôpitaux Universitaires

Diplômée de l'université de Toulouse et de Nantes

223, Bd. Abdelmoumen Résidence

Réda Abdelmoumen Angle Institut Pasteur

2 ème étage N° 9 - Casablanca

Tél.: 05 22 20 86 51/05 22 20 67 71

sababberradaophthalmo@gmail.com



الدكتورة صباح برادة قباج

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

علاج الحول - علم قوام الجسم

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية

خريجة كلية الطب بتولوز و نانت

223، شارع عبد المومن إقامة

رضى عبد المومن زاوية معهد باستور

الطابق الثاني رقم 9 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 67 71 / 05 22 20 86 51

Rendez vous sur le site : www.dabadoc.com

Casablanca le

23/2/2023

Fores edline Ghandi

Reti no photo

graphix

CLINIQUE ALMA
532, Bd. Abdelmoumen
Tél : 05 22 20 86 51 / 05 22 20 67 71

Dr. BERRADA KABBAJ Sabah
Ophtalmologiste
223, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél : 0522 20 86 51 / 0522 20 67 71

Docteur Sabah Berrada Kabbaj

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des yeux

Strabismes - Posturologie

Ancien médecin des Hôpitaux Universitaires

Diplômée de l'université de Toulouse et de Nantes

223, Bd. Abdelmoumen Résidence

Réda Abdelmoumen Angle Institut Pasteur

2 ème étage N° 9 - Casablanca

Tél.: 05 22 20 86 51/05 22 20 67 71

sababherradaophthalmo@gmail.com



الدكتورة صباح برادة قباج

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

علاج الحول - علم قوام الجسم

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية

خريجة كلية الطب بتولوز و نانت

223، شارع عبد المومن إقامة

رضى عبد المومن زاوية معهد باستور

الطابق الثاني رقم 9 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 67 71 / 05 22 20 86 51

Rendez vous sur le site : www.dabadoc.com

Casablanca le 22/02/2023

Fares edline Ghmd

Bilam Othofique

Dr. BERRADA KABBAJ Sabah
Ophtalmologiste
223, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 20 86 51 / 0522 20 67 7

826, Bd Al Oudis 3
Tél: 06 50 21 26 20 / 06 61 60 26 59
Karima LAKHASSASSI
Orthoptiste
HELP POEIL CENTER

Date 22/02/23

Bilan Orthoptique

Nom: FAREDDINE

Prénom: Ghandi

Age 62 ans

Interrogatoire: yeux Rouge OD. / OG le 16/07/22
sécheresse Oculaire

AV

AC / $\frac{10}{10}$ OD
VL $\frac{10}{10}$ OG

VP / $\frac{1}{2}$ OD
AC / $\frac{1}{2}$ OG.

Examen Sous Ecran

AC / E_2
 E'_2

SC / E_2
 E'_2

VR superpose worth: Superpose

Base: Fusion de P et de L

PPC 3 cm

wirt 40° d'arc

Motilité: Equilibrée

ELPOEIL CENTER
Karima LAKHSSASSI
Orthoptiste
326, Bd Al Ouds 3ème Etage App. N° 6 - Casablanca
Tél.: 06 50 21 26 20 / 06 61 60 26 59

Maddox

AC / E_8, H_0
 E'_{14}, H_0

vergence

D 1

C 16 ref 16

D' 4

C' 40 ref 40

Synoptophore

1/ AO = +2 AS = +10

2/ -2 \longrightarrow +20 ref +18

3/ -0 à -2 \longrightarrow +26 ref +20

Conclusion

Pour conclure M^{re} F. EDDINE

HELP OEIL CENTER
Karima LAKHSSASSI
Orthoptiste
826, Bd Al Ouds 3^{ème} Etage Appart N° 6 - Casablanca
Tél. : 06 50 21 26 20 / 06 61 60 26 59

Ghandi âgé de 62a

Présente une Iso AC de P. et de L.

- Une Esophorie AC et SC de P. et de L

- une CRN

un Spasme de convergence.

Je propose des Exercices de Divergence et Soulagement
Visuel.

HELP OEIL CENTER
Karima LAKHSSASSI
Orthoptiste
826, Bd Al Ouds 3^{ème} Etage Appart N° 6 - Casablanca
Tél. : 06 50 21 26 20 / 06 61 60 26 59

Docteur Sabah Berrada Kabbaj
OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des yeux
Strabismes - Posturologie
Ancien médecin des Hôpitaux Universitaires
Diplômée de l'université de Toulouse et de Nantes
223, Bd. Abdelmoumen Résidence
Réda Abdelmoumen Angle Institut Pasteur
2^{ème} étage N° 9 - Casablanca
Tél.: 05 22 20 86 51 / 05 22 20 67 71
sabahberradaophthalmo@gmail.com



الدكتورة صباح برادة قباج

اختصاصية في امراض وجراحة العيون
علاج الحول - علم قوام الجسم
طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية
خريجة كلية الطب بتولوز و نانت
223، شارع عبد المومن إقامة
رضى عبد المومن زاوية معهد باستور
الطابق الثاني رقم 9 - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 20 67 71 / 05 22 20 86 51

Rendez vous sur le site : www.dabadoc.com

Casablanca le 01/13/2023

Examen de Retinophotographie
de M. Fares Ghandi

Pas d'anomalie tissulaire
papille de taille
normale avec

excavation
normale

Naucube : reflet rouge
faible,

Dr. BERRADA KABBAJ Sabah
Ophtalmologiste
223, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 20 86 51 / 0522 20 67 71

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 5029 / 2023 du 25/02/2023

Nom patient **FARES EDDINE GHANDI**
PAYANT

Entrée 25/02/2023

Sortie 25/02/2023

RETINOPHOTOS

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
RETINOPHOTOS	1,00	K9	500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00

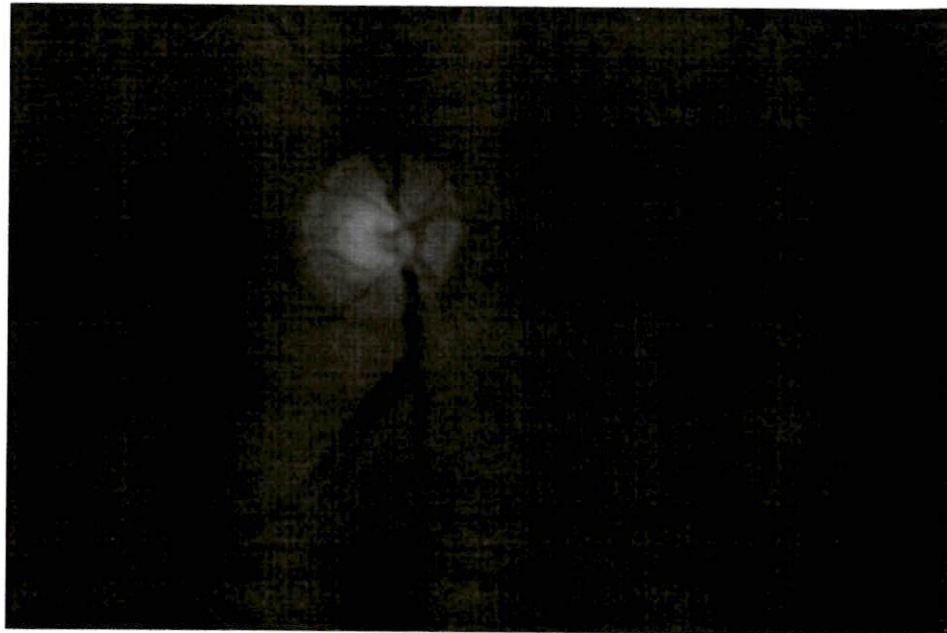
Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

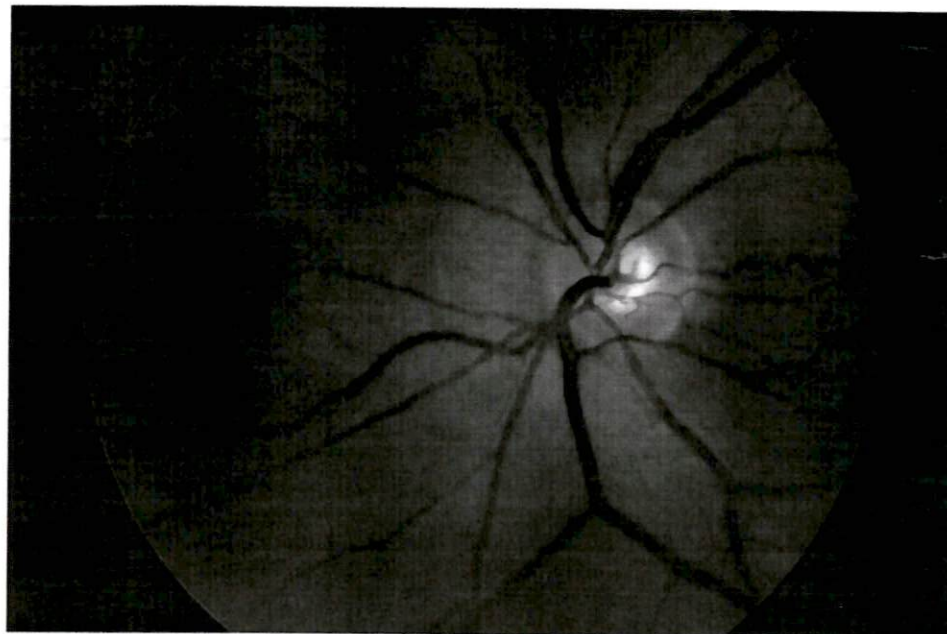
CLINIQUE AL MADINA
Facturation
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 à 49 (L-G)
Fax: 05 22 77 77 40 à 49 (L-G)



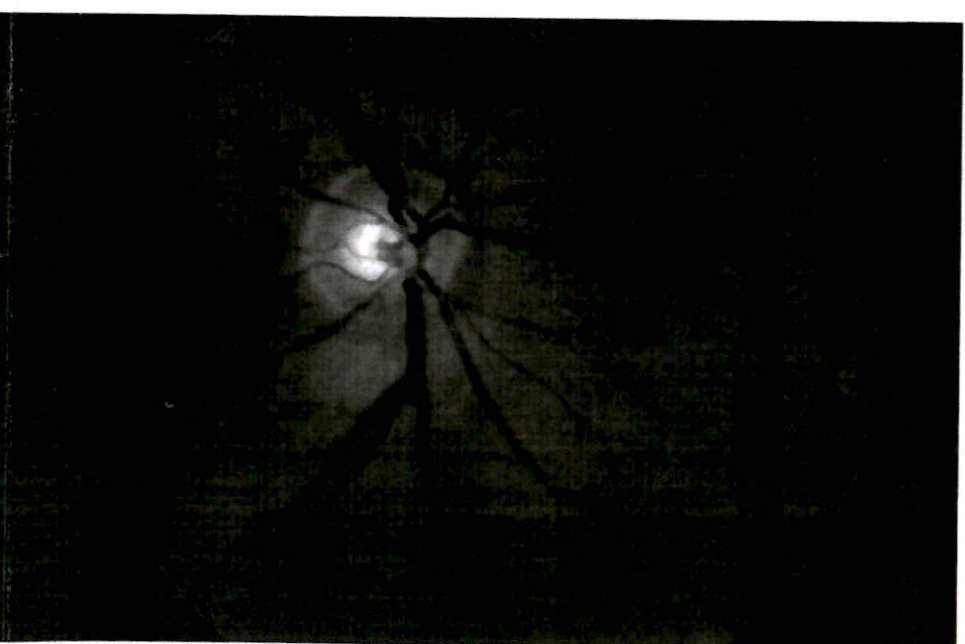
R



L



L



R

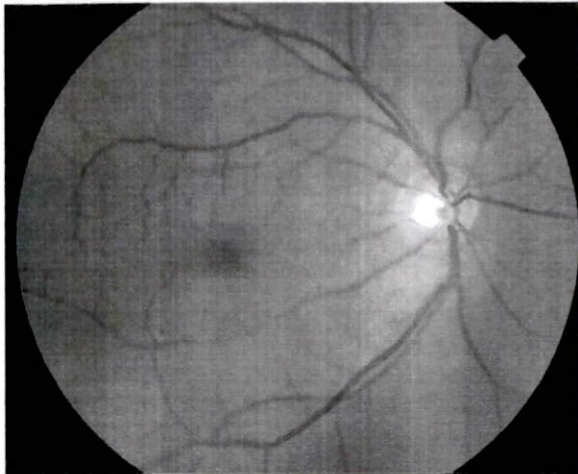
atient ID: 6020

Nom du patient: FARES EDDINE, GHANDI

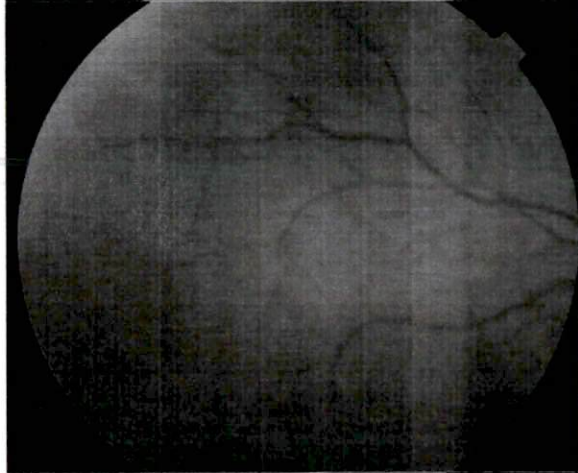
Dr:

Date: 25-02-

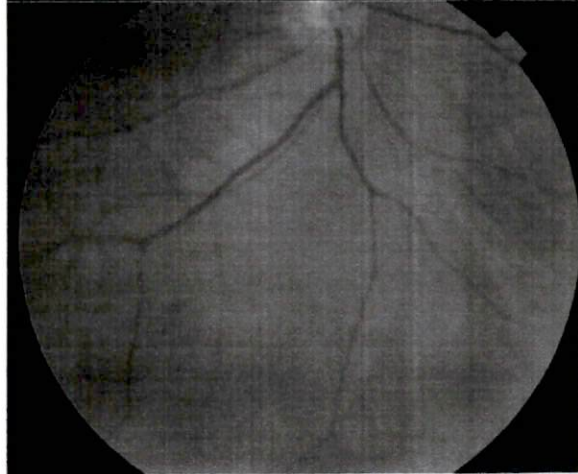
023



R



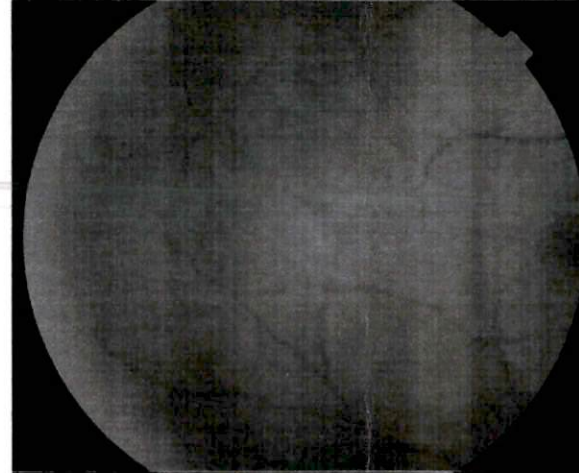
R



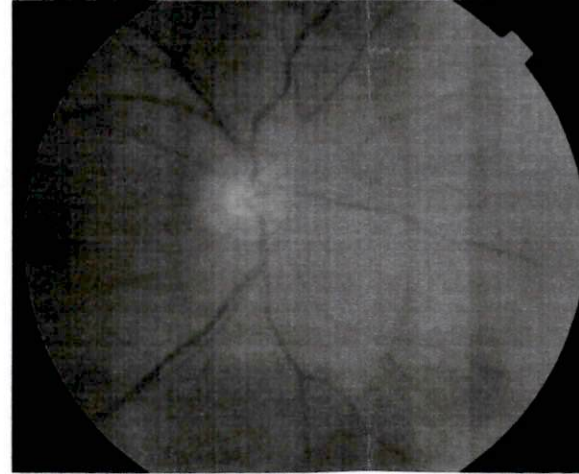
R



R



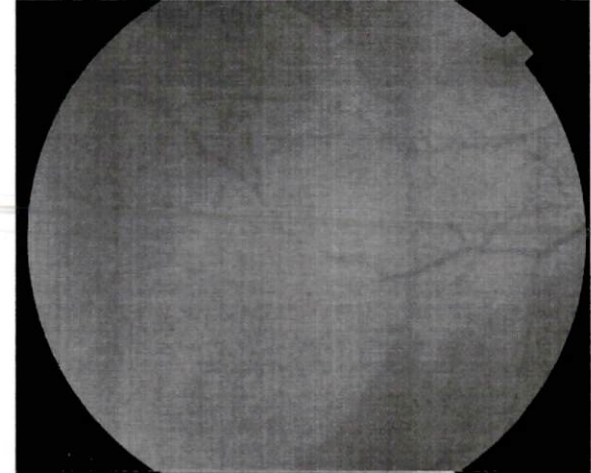
R



R



R



R



R

atient ID: 6020

Nom du patient: FARES EDDINE, GHANDI

Dr:

Date: 25-02-

023

