



**M23-006024**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 03522

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENOUNA Khalid

Date de naissance :

08/03/1952

Adresse :

17, Rue Larbi Daghni Fnaouite 2

CASABLANCA

Tél. : 066 1 4244 61

Total des frais engagés : 634,40 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

**Dr. Lououna KHAYAR**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tel: 05 22 95 12 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 MARS 2023

Nom et prénom du malade : Benouna Khalid 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 : 21/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

confidentiel) doivent être  
par le médecin conseil de  
ille de soins.  
début des séances de  
dre à la feuille de soins.  
sur la feuille de soins est  
nt.  
eur et renouvelée tous les 6

l'égard du traitement des données

### 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
21/03/23	CR		300	Dr. Lodjna KHAYAR OPHTALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89

### EXECUTION DES ORDONNANCES

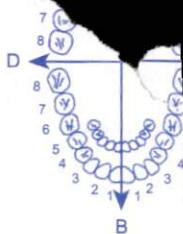
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AL AYACH CASABLANCA 126, Rue Doin Percheron Casablanca	91/03/2023	343,40 D.H.

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

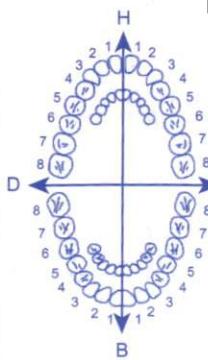
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	



O.D.F  
PROTHESES DENTALES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN

-- LAPROPHAN --  
PPV : 09DH20

-- LAPROPHAN --  
PPV : 09DH20

VR2761C10MAR/0919

3 662042 003295

Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

Veuillez joindre le

6 118001 120482

a nature des soins.

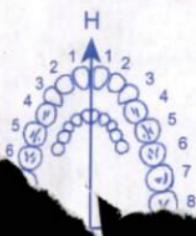
liaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

### SOINS DENTAIRES

#### Dents Traitées

#### Nature des Soins

#### Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
 chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
 chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
 Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 21.03.23. الدار البيضاء، في :

*Bennour*

**الدكتورة لبنى خيار بنجلون**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

1) 147,00

2) the dose

cm

after

*Khalid*



X 3, + 1 mg

$$98,20 \times 2 = 196,40$$

2) Xalatan

after the lesion N°6,

6mors.

$$\underline{T = 343,40} \text{ DH.}$$

**Dr. Loubna KHAYAR**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
 Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
 Tél: 05 22 95 12 89

PHARMACE AL ANDALOUSSIA  
 726 Rd CASA PHARMA  
 Casablanca