

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 064687

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0831 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELHADDAO MOHAMED  
Date de naissance : 30/06/1985  
Adresse : Lotissement ELJARI N° 9 To. broupet  
Solel  
Tél. : 0666 444 83 Total des frais engagés : 1540,35 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : MIGHAÏR SAADIA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : C.P.A.  
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 : Rabat Le : 11/07/2021  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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

11/12/23 CS 3000H  
11/12/23 broche 500  
11/12/23 CS 500

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la facture

19/12/23  
512,35

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

11/12/23 BOA90 228,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

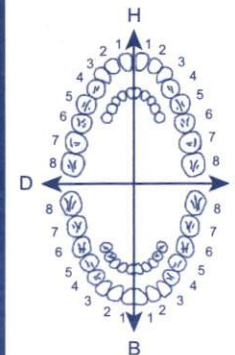
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

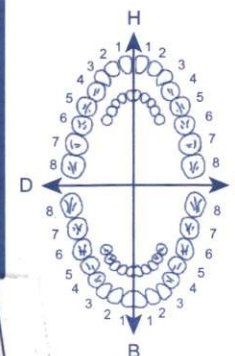
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

19/12/23



2300793659 / H0123032447

Prénom : SAADIA

Nom : MIRHOUAR

DDN : 01/01/1951 E: 19/12/2023

Service : HDJ CHIRURGIE 2 (NA)

MUPRAS  
Sexe: F

PHARMACIE ARSALANE  
Dr. JANON ALBERT MARTINE  
114, Bd. Hassan Alouani, Casablanca  
Tel : 05 22 62 11 71

67,30  
27,30  
30,30

1/ Ares 500mg

1 comprimé 2 fois par jour pendant 5

2/ Icin collyre :

1 goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

3/ Icomb collyre :

1 goutte six fois par jour pendant 7 jours puis 4 fois par jour pendant 15 jours puis deux fois par jour pendant 7 jours

4/ Frakidex pommade : 1 application par jour le soir avant le coucher pendant 15 jours

5/ Pansements adhésifs oculaires

6/ Compresse stériles

7/ Phylarm collyre :

Lavage quotidien pendant 10 jours

8/ Indocollyre : 1 goutte 3 fois par jour pendant 15 jours

8/ Aqualarm : 1 goutte 4 fois par jour pendant 1 mois

Fab:	AAO4	01
Exp:	01	23
	01	25
PPV:	27DH50	

Fab:	AAO4	01
Exp:	01	22
	12	24
PPV:	30 DH 30	



INDOCOLLYRE 0,1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N°155/19/DMP/21/NROQDNM



6118001270088

LOT/ رقم اللقطة  
FAB/ تاريخ الإنتاج  
EXP/ تاريخ الانتهاء

H9648

05-2023

10-2024

PPV : 58,00 DHS

66671



ZENITH Pharma

PPC: 145,00 DH

HER MEDIC  
PPC

104.00 DHS

seriles de 10 ml

chaque fois

La compresse oculaire adhésive de la gamme Sterisoïn® est une rondelle sous forme d'un coussinet non tissé fixé sur un support adhésif, adaptée à la forme anatomique de l'œil et indiquée pour :

- des soins ophtalmiques : post-opératoires ou post-traumatiques (plaies ou irritations);
- des soins palpébraux : post-opératoires ou post-traumatiques (plaies);
- la protection de l'œil et la paupière contre les agents extérieurs tels que poussières, corps étrangers, contaminants microbiens mais également luminosité et vent;
- la mise au repos de l'œil par absence de sollicitations visuelles.

Le pouvoir absorbant de la compresse oculaire adhésive Sterisoïn® permet également d'absorber les écoulements ou larmoiements sans toutefois adhérer à l'œil.

- La compresse oculaire adhésive Sterisoïn® peut être utilisée par :
- le patient lui-même;
  - des professionnels de santé (infirmiers, médecins, chirurgiens).

## Application

Bien nettoyer et sécher la peau avant toute application pour une meilleure adhésion. Enlever le papier présent sur la face interne de la compresse. Ramener doucement les deux yeux afin de relâcher les muscles faciaux. Les plis autour des yeux doivent être évités. Appliquer la compresse avec l'extrémité étroite vers le nez. Ne pas étirer la compresse ou tirer la peau car toute tension pourrait provoquer un traumatisme cutané. Appliquer une légère pression avec les doigts sur le contour de la compresse afin de sécuriser l'adhésion.

## Retrait de la compresse

Soutenir la peau autour du pansement. En débutant du côté du nez, soulever doucement le bord du pansement et le retirer lentement en vous dirigeant vers l'oreille. Au fur et à mesure, replier le pansement sur lui-même, tout en continuant à soutenir la partie de peau nouvellement découverte avec vos doigts. En cas de forte adhérence, mouiller la compresse avec de l'eau à température ambiante. Concernant la fréquence de remplacement de la compresse oculaire adhésive Sterisoïn®, suivre les recommandations préconisées par le médecin. Dans le cas où la compresse est souillée, elle doit être remplacée.

## Précautions d'emploi

La réutilisation d'un produit à usage unique peut provoquer des risques d'infection. Ne pas utiliser si l'emballage est abîmé. Ne pas re-stériliser. Ne pas utiliser après la date de péremption.

## Contre-indications

En cas d'allergie à un ou à plusieurs composants de la compresse.

## Stockage

A l'abri de la lumière, la chaleur et l'humidité.

Chaque compresse est conservée dans une pochette individuelle assurant la stérilité jusqu'à ouverture.

## Vente en pharmacie.

Sterifil S.A.

**Siège social/Site de production:** Douar Lkhedra, Route Provinciale 3005 Km 6.5, Commune Sahel Had Soualem, Berrechid.

**Siège administratif:** Lotissement Taoutik, Rue 1, Espace Sans Pareil, Sidi Maïrouf, 20270, Casablanca - MAROC. +212 (0)522-975-597  
Certificat d'enregistrement n°53/2016/DMP/21/DM du 2.02.2016

Une question ? Contactez-nous sur 0520-330-133 ou sur [client@sterifil.com](mailto:client@sterifil.com)



918

15-17  
2023-05  
2028-04  
1C00029

REF: OP400.100

01/2022



ADULTE



2017022048

# Compresse

## OCULAIRE STERILE

### Compresses Adhésives pour les yeux

Compresses pour les soins des yeux avec le bord oval adhésif qui remplace de façon pratique la classique et inesthétique application de sparadrap supplémentaire.

Très absorbant

éri-oculaire.  
papier protecteur  
s de protection,  
sitif en évitant  
ntal.

67,50

# أريس 500 ملغ

سيبروفلوكساسين

**ARES® 500 mg**   
Ciprofloxacin

10 Comprimés pelliculés

  
6 118000 340096

## 10

أقراص  
مليسة  
عن طريق الفم

  
MC PHARMA



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 11/12/2023

TIRHOUAR SAADIA

Biométrie

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant AMINE RAZZAK  
OPHTALMOLOGIE

091260430





وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

11/12/23

Dir Hout  
JAWI

Prescrit  
NF-5  
TV-TCF

Laboratoire National de Kertom  
Tel : 05 29 05 02 93  
E-mail : labo@hck.ma

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Saad ZIBOU  
Anesthésie - Réanimation  
101210946

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

Date : 11/12/2023  
Numéro : 174 437



090061862

Nom patient : MIRHOUAR SAADIA

Médecin : PR. ZIDOUH SAAD  
Anesthésie-Réanimat.

2300792992

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE	300,00

Total	300,00
Arrêtée la présente à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 00 44 77  
E-mail: contact@fckm.hck.ma  
N° INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N°: 231211102809HA / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300792992	MIRHOUAR SAADIA	11/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	28291	300,00
	Total payé	300,00


Reçu établi par : ILAN ZIT



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Date 11/12/2023

**BILLET D'ADMISSION**

N° admission	 2300793546
Nom patient	MIRHOUAR SAADIA
Médecin	PR. RAZZAK AMINE
Motif	BIOMETRIE OPTIQUE IO
Encaissement	500,00

*Visa accueil*

SOF.OUB 16:02

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@hck.ma  
N° INF 090061862

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 174 984 / 2023 du 11/12/2023

Nom patient : **MIRHOUAR SAADIA**

Entrée 11/12/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 11/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOMETRIE OPTIQUE IOL MASTER	1,00		500,00 Sous-Total	500,00 500,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	500,00
CINQ CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tél: 05 29 03 53 45  
 Fax: 05 29 00 44 77  
 E-mail: contact@hckm.hck.ma  
 N°INP 090061862

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 174531 / 2023 du 11/12/2023

Nom patient	MIRHOUAR SAADIA	Entrée	11/12/2023
	PAYANTS	Sortie	11/12/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0190	228,00	228,00
			Sous-Total	228,00
Total Clinique				228,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	228,00
DEUX CENT VINGT-HUIT DIRHAMS		

LABORATOIRE NATIONAL DE KHEIKH KHALIFA  
Tel : 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54  
E-mail : labo@icckm-bp.rmg



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N°: 2312111133196270 / 1 / 0


Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300793102	MIRHOUAR SAADIA	11/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	013508	228,00
PAYANT	Total payé	228,00
DEUX CENT VINGT-HUIT DI		

Reçu établi par : AMA.SEM

Librairie Médicale  
Tél : 05.29.05.02.33  
E-mail : lib.med@orange.ma

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA

<p>Nom : <b>MIRHOUAR, SAADIA</b></p> <p>ID : 2300793546</p> <p>Date de naissance : 01/01/1951</p> <p>Date de mesure : 11/12/2023</p> <p>Opérateur : <b>Hopital Cheikh khalifa</b></p>	<p>Formule : SRK®/T</p> <p>Réfraction cible : 0 D</p> <p>n : 1.3375</p>	
<p><b>Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !</b></p>		

<div>OD</div> <div>droite</div>		AL : 23.66 mm (SNR = 62.7) R1 : 7.49 mm / 45.06 D x 21° R2 : 7.24 mm / 46.62 D x 111° R / ES : 7.37 mm / 45.84 D Cyl. : 1.56 D x 111° ACD : 3.54 mm		<div>OS</div> <div>gauche</div>		AL : 24.68 mm (*) R1 : 7.44 mm / 45.36 D (*) R2 : 7.37 mm / 45.79 D (*) R / ES : 7.41 mm / 45.58 D(*) Cyl. : 0.43 D (*) ACD : 3.57 mm (*)	
<div>↑</div> <div>État : Phaques</div>				<div>État : Phaques</div>			
Bausch&Lomb Akreos Adapt-AO		artrisan face post		Bausch&Lomb Akreos Adapt-AO		artrisan face post	
Const. A : 118.40		Const. A : 117.00		Const. A : 118.40		Const. A : 117.00	
<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>19.0-0.91</div> <div>18.5-0.58</div> <div>18.0-0.25</div> <div>17.50.08</div> <div>17.00.40</div> <div>16.50.72</div> <div>16.01.04</div>		<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>17.5-0.91</div> <div>17.0-0.55</div> <div>16.5-0.20</div> <div>16.00.15</div> <div>15.50.50</div> <div>15.00.84</div> <div>14.51.18</div>		<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>16.0-0.85</div> <div>15.5-0.52</div> <div>15.0-0.20</div> <div>14.50.12</div> <div>14.00.43</div> <div>13.50.74</div> <div>13.01.05</div>		<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>15.0-1.02</div> <div>14.5-0.67</div> <div>14.0-0.32</div> <div>13.50.02</div> <div>13.00.36</div> <div>12.50.69</div> <div>12.01.02</div>	
IOL emmé. : 17.62		IOL emmé. : 16.22		IOL emmé. : 14.68		IOL emmé. : 13.53	
Alcon AcrySof MA60AC		Bausch&Lomb Akreos Adapt-AO		Alcon AcrySof MA60AC		Bausch&Lomb Akreos Adapt-AO	
Const. A : 119.20		Const. A : 118.40		Const. A : 119.20		Const. A : 118.40	
<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>20.0-0.95</div> <div>19.5-0.63</div> <div>19.0-0.31</div> <div>18.50.01</div> <div>18.00.32</div> <div>17.50.62</div> <div>17.00.93</div>		<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>19.0-0.91</div> <div>18.5-0.58</div> <div>18.0-0.25</div> <div>17.50.08</div> <div>17.00.40</div> <div>16.50.72</div> <div>16.01.04</div>		<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>17.0-0.98</div> <div>16.5-0.67</div> <div>16.0-0.36</div> <div>15.5-0.05</div> <div>15.00.25</div> <div>14.50.55</div> <div>14.00.84</div>		<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>16.0-0.85</div> <div>15.5-0.52</div> <div>15.0-0.20</div> <div>14.50.12</div> <div>14.00.43</div> <div>13.50.74</div> <div>13.01.05</div>	
IOL emmé. : 18.51		IOL emmé. : 17.62		IOL emmé. : 15.41		IOL emmé. : 14.68	

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

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant AMINE RAZZAK  
OPHTALMOLOGIE  
1260430



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123032447

Date de naissance : 01/01/1951

Sexe : F

Date de l'examen : 11/12/2023

Prélevé le : 11/12/2023 à 10:30

Edité le : 11/12/2023 à 11:31

Mme MIRHOUAR SAADIA

Dossier N° : 23122582K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



(Chronométrie - photométrie / Sysmex)

TQ	:	11.3	sec.	
TP	:	98.1	%	70 - 100
INR	:	1.01		

Interprétation (I.N.R.):

Traitement par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

## TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / Sysmex)

Témoin	:	28.3	sec.	
Sujet	:	22.4	sec.	
TCA sujet / TCA témoin	:	0.79		< 1.2

## BIOCHIMIE SANGUINE

### IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE	:	7.10	mg/L	6 - 12
---------------------	---	------	------	--------

Le 11/12/2023 à 11:31

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr YAHYAOUÏ ANASS  
Biologie



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

2 / 2





Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123032447

Date de naissance : 01/01/1951

Sexe : F

Date de l'examen : 11/12/2023

Prélevé le : 11/12/2023 à 10:30

Edité le : 11/12/2023 à 11:31

Mme MIRHOUAR SAADIA

Dossier N° : 23122582K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.57	$10^{12}/l$	3.84 - 5.12
Hémoglobine	:	12.6	g/dl	11.8 - 15.0
Hématocrite	:	38.8	%	35 - 45
VGM	:	84.9	fl	83 - 97
CCMH	:	32.5	g/dl	31.9 - 35.9
TCMH	:	27.6	pg	27.5 - 33.2

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	9.21	$10^3/mm^3$	3.8 - 9.1
P. Neutrophiles	:	50.5	%	4.65 $10^3/mm^3$ 1.9 - 5.7
P. Eosinophiles	:	5.5	%	0.51 $10^3/mm^3$ 0.04 - 0.52
P. Basophiles	:	0.4	%	0.04 $10^3/mm^3$ < 0.09
Lymphocytes	:	36.2	%	3.33 $10^3/mm^3$ 1.07 - 3.90
Monocytes	:	7.4	%	0.68 $10^3/mm^3$ 0.17 - 0.56

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	247	$10^3/mm^3$	177 - 379
------------	---	-----	-------------	-----------

## HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

### TAUX DE PROTHROMBINE

Le 11/12/2023 à 11:31

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr YAHYAOUÏ ANASS  
Biologie



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

1 / 2

Casablanca, le mardi 19 décembre 2023

## Compte Rendu opératoire

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : MIRHOUAR	Médecin traitant :
Prénom : SAADIA	Service d'hospitalisation : Ophtalmologie
Age : 72 ans	IPP du patient : H0123032447
Sexe : Féminin	NDA séjour : 2300793546
Date de l'intervention : 19/12/2023	

### INTERVENANTS :

EL KETTANI EL HAMIDI CHAFIK - MÉDECIN ANESTHÉSISTE - Entrée :09:00

RAZZAK AMINE - MEDECIN PERMANENT - Entrée :09:00

### ACTES CHIRURGICAUX EFFECTUES :

CHIRURGIE DE CATARACTE

### MODE D'ANESTHÉSIE :

*Patient informé des risques, conséquences et complications éventuelles de l'intervention.*

### COMPTE RENDU OPERATOIRE :

PKE + ICP OD

- Sous ALR
- Mise en place du blépharostat
- Lavage bétadiné des CDS conjonctivaux
- Incision cornéenne tunnelisée 2.2 mm à 1h
- Capsulorhexis circulaire continu sur 5.5mm
- Phaco émulsification du noyau cristallinien selon la technique du Stop and Chop
- Aspiration des masses cristalliniennes
- Mise en place d'in implant pliable Akreos +18.5D dans le sac
- Lavage du visqueux
- Hydrosuture de l'incision : étanche
- Céfuroxime en chambre antérieure
- Bulle d'air complète
- Pansement
- Traitement prescrit

**SIGNATURE :**

  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Professeur RAZZAK AMINE  
Professeur Associé - Ophtalmologie  
01260430



# Radial Report

ID : FGHBFGHF

Name : MIRHOUAR SAADIA

3D OCT-2000(Ver.8.11)

Print Date : 25/10/2023

TOPCON

Ethnicity : Caucasian

Gender : Female

DOB : 01/01/1952 Age : 71

Technician :

Fixation : OD(R) Macula

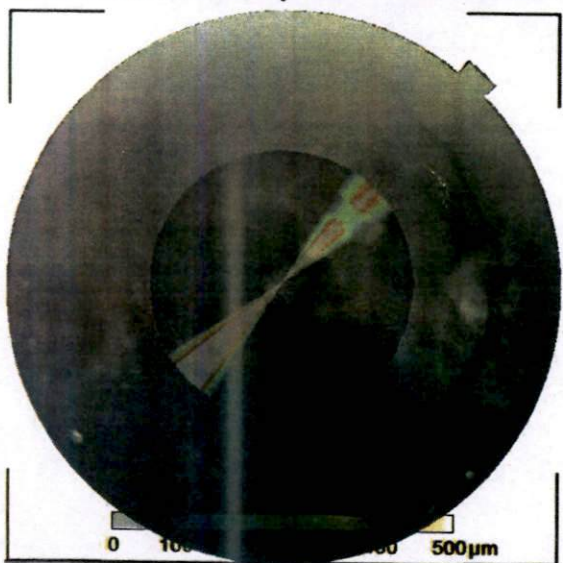
Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

Image Quality : 3 mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 25/10/2023

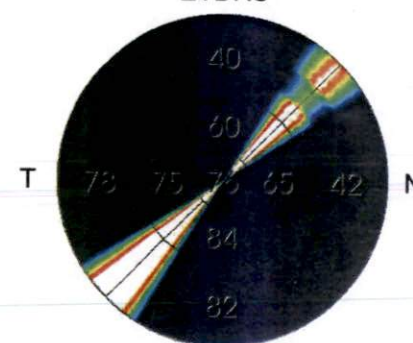


Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

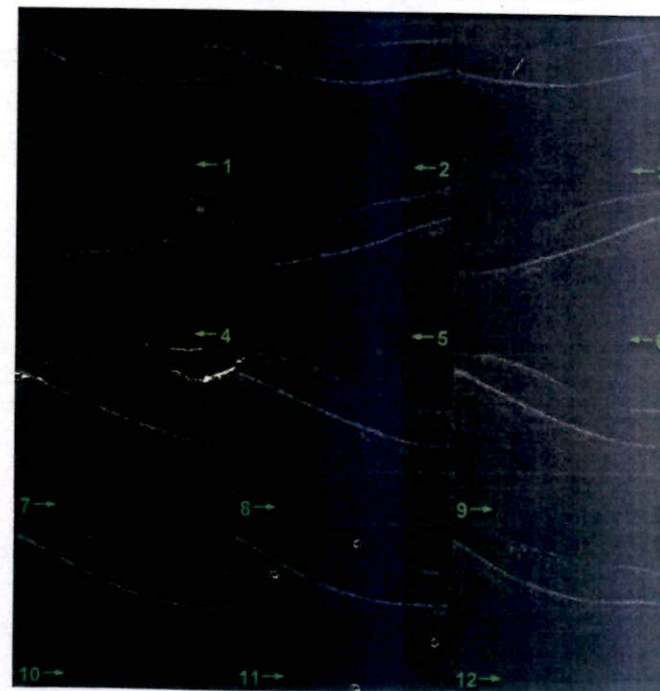


Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) 63,3



Signature :

Date :

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA



# Radial Report

ID : FGHBFGHF

Name : MIRHOUAR SAADIA

3D OCT-2000(Ver.8.11)

Print Date : 25/10/2023

TOPCON

Ethnicity : Caucasian

Gender : Female

DOB : 01/01/1952 Age : 71

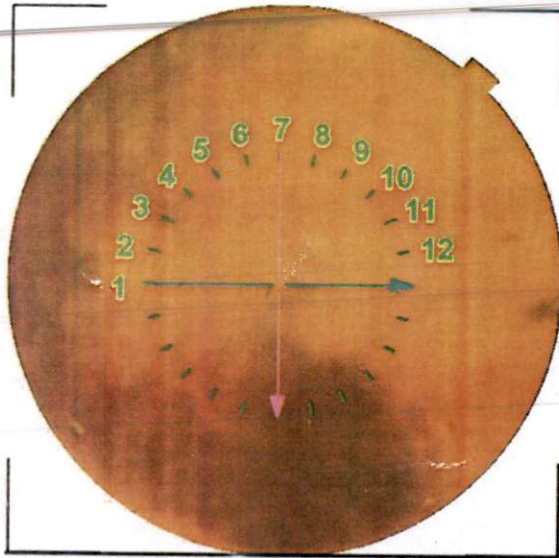
Technician :

Fixation : OS(L) Macula

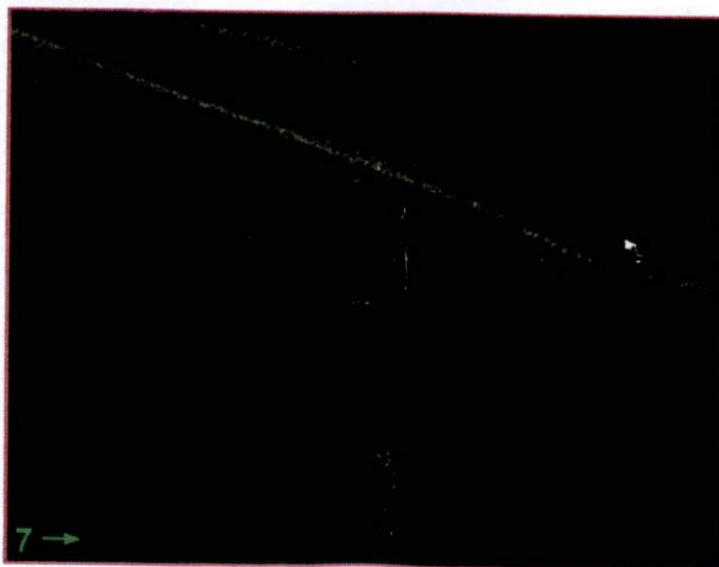
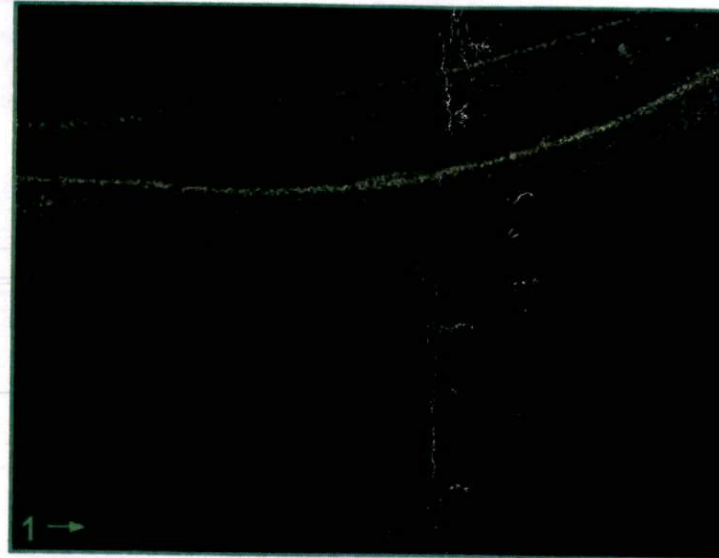
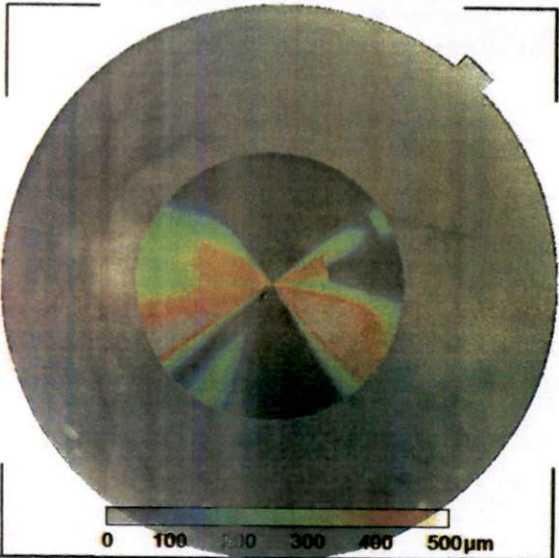
Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OS(L)

Image Quality : 7 mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 25/10/2023



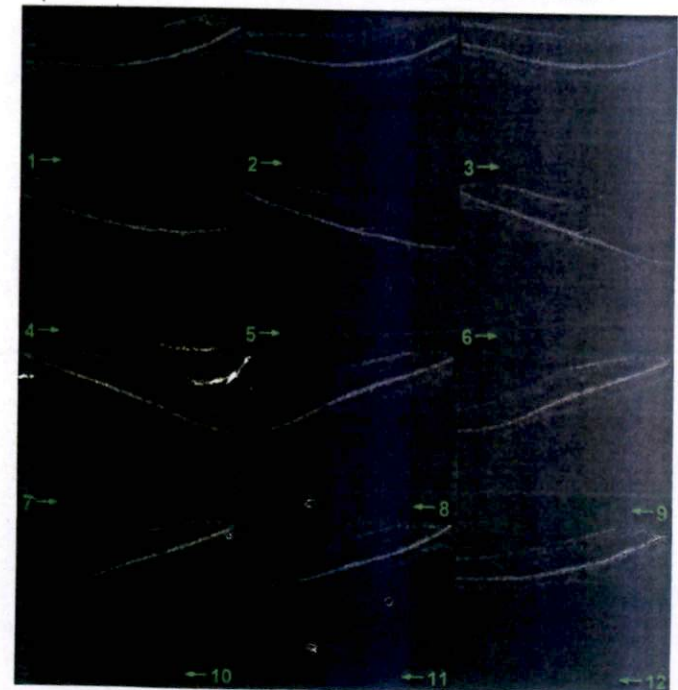
Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE (μm)  
ETDRS



Average Thickness (μm) 168,4



Signature :

Date :

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA



مركز النقديات

SANS CONTACT



11/12/23

10:21:00

9900398026

93980201

HOP CHEIKH KHALIFA G10

Casablanca

A00000000041010

APP : MASTERCARD

xxxxxxxxxxxxx5045

CARTE NATIONALE

DC502FF05C92C89F

220-0-9999-1-55

MONTANT: 228,00 MAD

NUM TRANSACTION : 007

NUM AUTORISATION: 301412

STAN : 013508

DEBIT

Le CMI vous remercie

---

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT



مركز المعقدات

SANS CONTACT



11/12/23  
9900397911  
93979101

14:49:51

HOP CHEIKH KHALIFA G5  
Casablanca

A00000000041010  
APP : MASTERCARD  
xxxxxxxxxxxxx5045  
CARTE NATIONALE  
311F79A620B70A08  
220-0-9999-1-55

MONTANT: 500,00 MAD

NUM TRANSACTION : 010  
NUM AUTORISATION: 330023  
STAN : 004473

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
FONDÉ FIDUCIATION DÉVELOPPEMENT

11/12/23

09:18:29

HOPITAL CHEIKH KHALIFA  
CASABLANCA

A0000000041010

MASTERCARD

MASTERCARD

532196\*\*\*\*\*5045

08/30 CARTE NATIONALE

220-0-0-55

Num Commerçant	2220064
Num TPE	08170033
Num Transaction	000002
Num Autorisation	232769
Num STAN	028291

**MONTANT : 300,00 MAD**

DEBIT  
Copie client



**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS  
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**



MIRYOLAR SAADIA  
11/12/2023

Id : \_\_\_\_\_

29/12/2023 08:50:43

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 73 bpm

PR: 206 ms

QRS: 86 ms

QT/QTcH: 396/419 ms

QTcB: 437 ms

QTcF: 423 ms

Rv5-v6/Sv1 : 0.87/0.92 mV

Sok-Lyon : 1.79 mV

Axe: 67/-28/45 °

Rythme sinusal avec bloc A-V 1er degré limite

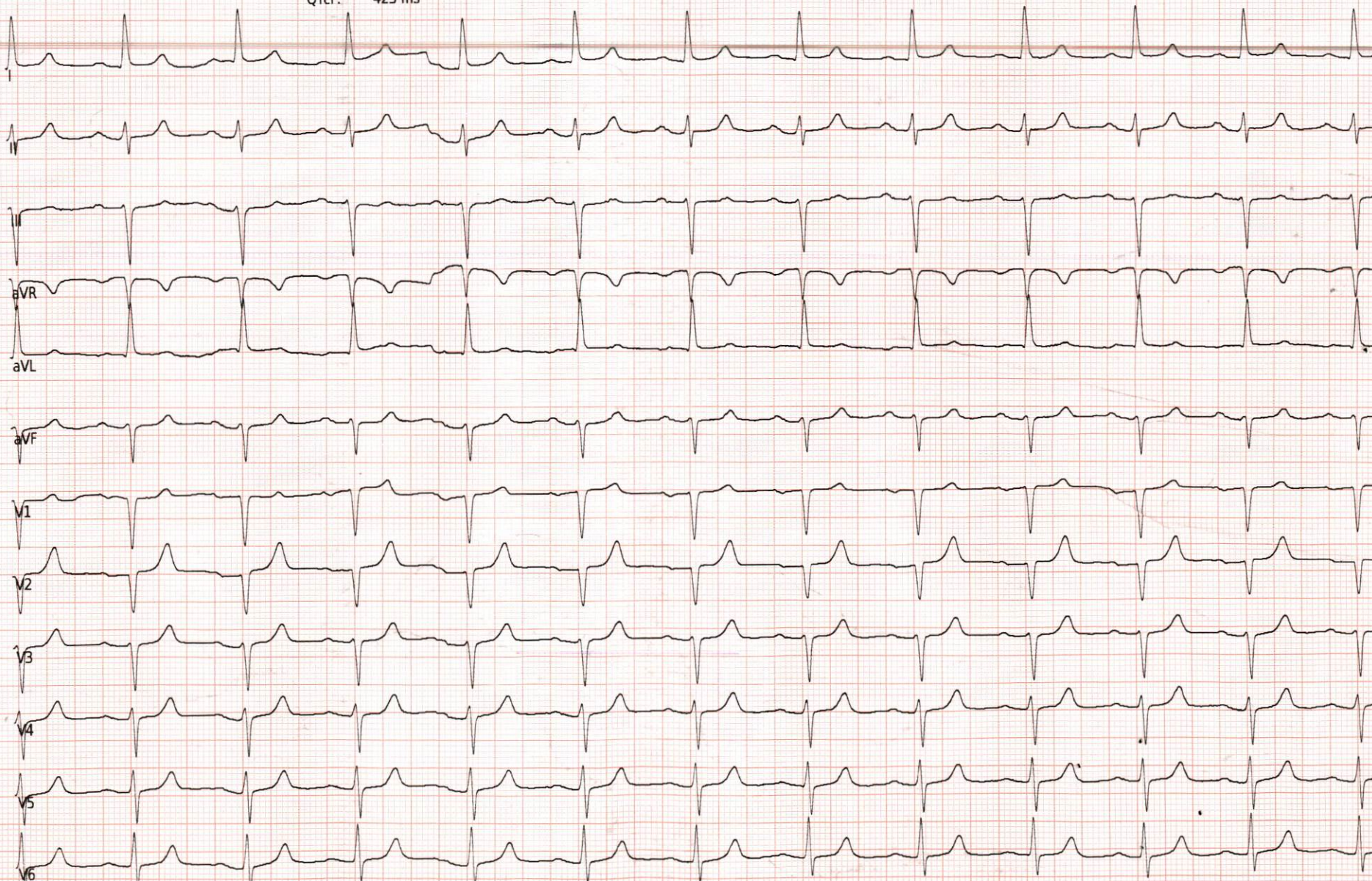
--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexu du patient ---

Axe vers la gauche

Progression onde R faible

ECG limite

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693