

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/02/24 | Ch | | Ch | Dr A. Z. Ophtalmo - Oculiste 13, Rue des Papillons Océaniques Tél. : 0522 23 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 23 71 71 INPE : 091140871 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/02/24

203,20

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

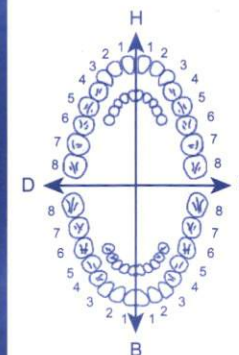
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

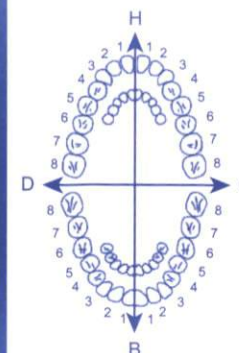
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
الدرار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT240103144850

Casablanca le :

02 février 2024

BENABDELKRIM EL FILALI EP BENNIS Khadija

9070
OPATANOL

1 goutte 3 fois par jour, pendant 2 Mois

112150
LOTEMAX: collyre

1 goutte 3 fois par jour, pendant 15 jours

203.20
dans les deux yeux

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (SLG) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140871

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M.TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 32 63 - Fax : 0522 90 46 04

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (SLG) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140871

Urgence 24/24



Laboratoires Sathema Bouskoura
Opatanol® 1 mg/ml collyre en solution
Flacon de 5 ml
AMM Maroc N° 96R1/20 OMP/21/MAJ
PPV : 90,70 DHS

407253 MA

1 mL contient :

Substance active : Étabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)
Autres composants : édétate disodique, glycérine,
povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxide de sodium/
acide chlorhydrique (ajustement du pH).
Du chlorure de benzalkonium est ajouté comme agent
de conservation.

1 ملتر تحتوي على :

المادة الفعالة : إيتابونات اللوتيريدنول 5 (0,5 % (مغ)
المواد غير الفعالة : إيدينات ثنائي الصوديوم، غليسرين،
بوفدين، ماء مقطر، تايلاكسابل وهيدروكسيد الصوديوم أو
حمض الكلورهدريك لتعديل الحموضة. تتم إضافة كلوريد
البنزالكونيوم كمادة حافظة.

Excipient à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium
0,01%.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

السواغ ذات التأثير المعلوم :

كلوريد البنزالكونيوم 0,01 %.

الجرعة الاعتيادية :

راجع نشرة العبوة

AGITER VIGOREUSEMENT AVANT UTILISATION

ترج القارورة بقوة قبل استعمال

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة أ)

Distribué au Maroc par Zenith Pharma

AMM Maroc N°: 60/20/DMP/21/NQDQNM : رخصة المغرب رقم

PPV = 112,50 DHS

LOTEMAX est une marque déposée de Bausch & Lomb
Incorporated ou de ses filiales.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

لوتيماكس علامة تجارية مسجلة لشركة Bausch & Lomb
Incorporated أو الشركات التابعة لها.
© Bausch & Lomb Incorporated 2020 أو
الشركات التابعة لها.

POUR UTILISATION OPHTHALMIQUE UNIQUEMENT للاستعمال العيني فقط

NE LAISSER NI A LA PORTEE NI A
LA VUE DES ENFANTS

لا يترك في متناول أو تحت نظر الأطفال

Conservation :

Conserver le récipient en position
verticale.

A conserver entre 15° C et 25° C.

Ne pas congeler.

Jeter le flacon 28 jours après sa date
d'ouverture.

التخزين :

خزن القارورة بالوضعية القائمة.

يخزن في درجة حرارة ما بين 15 و 25
درجة مئوية.

لا يجمد.

يجب رمي القارورة 28 يوم بعد
فتحها.

NE PAS UTILISER EN CAS DE RUPTURE DU JOINT DE PROTECTION

لا تستخدم القارورة إذا كانت
السدادة الواقية مكسورة

Détenteur de la DE / titulaire de l'AMM

صاحب مقرر التسجيل / حامل الرخصة :
Bausch & Lomb, Incorporated
400 Somerset Corporate Boulevard
Bridgewater, NJ 08807 USA

Fabricant

المصنع :
Bausch & Lomb, Incorporated
8500 Hidden River Parkway
Tampa, Florida 33637 USA

BAUSCH + LOMB

LOTEMAX®

Étabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
à 0,5 % (5 mg/mL)

لوتيماكس®

إيتابونات اللوتيريدنول
0,5 % (5 ملغ /مل)

Stérile
Sur prescription médicale
exclusivement

مستعلق للعين معقم
بوصفة طبية فقط

5 mL

5 مل

BAUSCH + LOMB
LOTEMAX®

Étabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
stérile à 0,5 % (5 mg/mL)

لوتيماكس®
إيتابونات اللوتيريدنول
مستعلق للعين معقم
0,5 % (5 ملغ /مل)

Respecter les doses
prescrites
احترموا المقادير المحددة



Date Fab. : تاريخ الصنع :
Date Exp. : تاريخ الانتهاء :
Lot : الحصة :

0 7 0 2 3
0 5 2 0 5
1 9 6 6 1