

**A REMPLIR PAR L'ADHERENT**

Mle 1696

Nom & Prénom ASSIL Allal

Fonction : Retraite Phones 0661693366

Mail assil.allal56@gmail.com

**MEDECIN**

Prénom du patient

ALLAL

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐

Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Affection oculaire

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des Honoraires

Cs

Dr. Hamid FARAH  
Ophtalmologiste  
25000 El Oudj El Oudj  
Rue 50 N° 3  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 93 29 91

**PHARMACIE**

Date

Montant de la facture

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Date

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Date

01/05/2019

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

1500/10

OPTIC POUR TOUS SAAL  
465, Rue 76, ED Oudj Oum  
Rabib EL Oudj Casablanca  
Tél : 05 22 91 63 40

**Docteur . Hamid FARAH**

**Ophthalmologiste**

Spécialiste de la Chirurgie  
et des Maladies des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voies Lacrymales - Angiographie  
Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophthalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophthalmologiste à l'hôpital My Youssef



**الدكتور . حميد فراح**

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

25 AVR. 2019

الدار البيضاء في

ASSIL NEAL

*[Handwritten signature]*

OPTIC POUR TOUS SARL  
465, Rue 78, 3D Oued Oum  
Rabli, El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 63 40

ov + 0,75 ( - 0,5 à 105° )

ov : + 0,25 ( - 0,25 à 90° )

*[Handwritten signature]*

ov : + 2,50

Docteur Hamid FARAH

Ophthalmologiste

20 Oum Errabli Rue 50 N° 3

El Oulfa - CASABLANCA

Tél : 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabli - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

FACTURE N° 101883

Casablanca le : 01/05/2019

Me/Mme : Assi e Appel

Matricule :

| Nom Article | Designation                                                                                              | P.U | P.Total |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
|             | Numéro :                                                                                                 |     |         |
| 1           | Monture de Lunette: optique                                                                              |     | 500,00  |
| 2           | Verres Organique: 1,56 progressif onireffet                                                              |     |         |
|             | V.Loin : O.D. : Axe : 105° CYL : -0,50 SPH : +0,75                                                       |     | 500,00  |
|             | O.G. : Axe : 90° CYL : -0,25 SPH : +0,25                                                                 |     | 500,00  |
|             | V.Près : O.D. : Axe : CYL : SPH :                                                                        |     |         |
|             | O.G. : Axe : CYL : SPH :                                                                                 |     |         |
|             | ADD : +2,50 O.D. : 31,50                                                                                 |     | 1500,00 |
|             | Ophthalm : FARAH E.I.P O.G. : 32,00                                                                      |     |         |
|             | ARRÊTÉ la présente facture à la somme de : mille cinq cent dhs.                                          |     |         |
|             | ICE: 000230639000050                                                                                     |     |         |
|             | OPTIC POUR TOUS SARL<br>465, Rue 78, Bd Oued Oum<br>Rabil, El Oulfa - Casablanca<br>Tél : 05 22 91 63 40 |     |         |