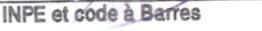
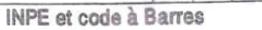


وصف العمليات المجرأة

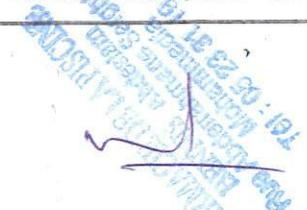
GIM-10

Actes Paramédicaux

الطباطبائين المسمى بـ

نوعي وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	المبلغ المفوق Montant facturé	عدد العمليات Nbre d'actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	رمز العمليات Code des actes	تاريخ العمليات Date des actes
	20000.00				10/06/19
INPE et code à Barres 					
INPE et code à Barres 					

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					العمليات الإيجياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé- cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإيجيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
INPE et code à Barres _____					
INPE et code à Barres _____					

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممهونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		توقيع وطابع الصيدلي او ممون التجهيزات الطبية
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
١٥/٠٦/١٩	١١٢.٠٠	
INPE et code à Barres 01215101019		
INPE et code à Barres 111111111111		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تمويل التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06

Référence structurée : 190787740230195

Emis à Casablanca le : 23/07/2019

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

LAKHOUCH SAADIA
RUE EL GHARB IMM TITANIC APPT 5
MOHAMMEDIA 2880

N° d'immatriculation : 116744543

Règlement du mois : 07/2019

Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصروف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
LAKHOUCH SAADIA										
063342656	10/06/2019	Z	CHIRURGIEN DENTISTE	40,00	40,00	1,00	1,00	40,00	70	28,00
063342656	10/06/2019	Z	CHIRURGIEN DENTISTE	10,00	10,00	1,00	1,00	10,00	70	7,00
063342656	10/06/2019	D	CHIRURGIEN DENTISTE	175,00	175,00	1,00	1,00	175,00	70	122,50
063342656	10/06/2019	D	CHIRURGIEN DENTISTE	775,00	175,00	1,00	1,00	175,00	70	122,50
✓ 063342655	10/06/2019	CS	MEDECIN SPECIALISTE	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
✓ 063342655	10/06/2019	MON	OPTICIEN	1 000,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	157,50
✓ 063342655	10/06/2019	VER	OPTICIEN	1 000,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	157,50
Total remboursé pour SAADIA										700,00
Total général remboursé										700,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire PAS DE MED SAISIE

Dr HASNAE SKIKER

-Ep Dr EL HAJAJI-

liste des maladies et chirurgie des yeux.
du centre hospitalo Universitaire de rabat.

- Chirurgies de la cataracte.
- Ophtalmologie pédiatrique.
- l'adaptation des lentilles de contact.
- Angiographie - Oct - laser.



الدكتورة حسناء سكير

-Dr المختار الحجاجي-

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون.

خريجة المركز الاستشفائي الجامعي بالرباط.

- جراحة العجلة.

- طب عيون الاطفال.

- عدسات لاصقة.

- فحص و تصوير شبکية العين - ليزر.

Mohammedia le :

10 JUIN 2019

Mme LAKHOUCH Saadia

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL :

OD = + 3.00 (- 0.75 à 80°)

OG = + 2.50 (- 1.00 à 75°)

VP :

ODG = Add : + 2.25

Dr. SKIKER Hasnae Epouse Dr. EL HAJAJI
OPHTALMOLOGISTE
RDC, Bd. Abderrahmane Serghini
Immeuble Bouargane - Mohammedia
Tél. : 05 23 32 59 70

☎ : 05 23 32 59 70 - ✉ : h.skiker@yahoo.fr

الطابق السفلي، عمارة بورغان شارع عبد الرحمن السريفي قرب صيدلية المسبح - المد

نظارات النجاح

Optique ENNAJAH



Lunetterie - Contactologie

Marché Municipal (Joutia) El alia N° 296

Mohammedia Tél.: 0523-32 37 08

Patente 39365860 R.C: 6236

Facture N° 104879

Mohammedia, le :

10/06/119

à : L.A.K.H. O.U. O.T. Soodiq. Doit

Doit

de Nomenclature :	Prix
octeur : H. Series	
Monture: D'Or 600,-	
Type de Verre: D'Or 100,-	
V.L. : O.D: 180 - 2,28 + 3,1 = 800,-	
O.G: 178 - 0 + 9,5 = 800,-	
V.P. : O.D: 180 - 2,28 + 3,1 = 800,-	
O.G: 178 - 0 + 9,5 = 800,-	
Total: 2000,-	
Arrêtée la Présente Facture à la somme de :	
De q. O. u. d.	

Dr HASNAE SKIKER

-Ep Dr EL HAJAJI-

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux.

Diplômée du centre hospitalo Universitaire de rabat.

- Chirurgies de la cataracte.
- Ophtalmologie pédiatrique.
- Adaptation des lentilles de contact.
- Angiographie - Oct - laser.



الدكتورة حسناء سكير

حروف الدكتور الحجاجي-

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون.

خريجة المركز الاستشفائي الجامعي بالرباط.

- جراحة العين.

- طب عيون الأطفال.

- عدسات لاصقة.

- فحص و تصوير شبكي العين - ليزر.

Mohammedia le :

10 JUIN 2019

المحمدية في :

Mme LAKHOUCH Saadia

NEOFLUID

UNE GOUTTE 3x/JOUR, les deux yeux, 1 Mois

Dr. SKIKER Hasnae Epouse Dr. EL HAJAJI
OPHTALMOLOGISTE
RDC, Ed. Abderrahmane Serghini
Immeuble Bouargane - Mohammedia
Tel. : 05 23 32 59 70

☎: 05 23 32 59 70 - ✉: h.skiker@yahoo.fr

الطابق السفلي، عمارة بورغان شارع عبد الرحمن السريفي، قرب صيدلية المسبح - المحمدية



CONTRE-INDICATIONS

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité à l'un des composants.

EFFETS INDESIRABLES

- Rares : réactions d'irritation ou d'hypersensibilité.
- Occasionnellement : sensation transitoire de picotement ou d'œil collé. En cas d'effet indésirable persistant ou non décrit dans cette notice, arrêter l'utilisation du produit et consulter votre médecin.

Dispositif médical conforme aux exigences de la directive 93/42/CEE amendée.

Date d'apposition du marquage : juillet 2015.

Date de dernière révision de la notice : juillet 2015.

NEOFLUID® multi est un dispositif médical de classe IIb.

Code ACL : 3401060033873

CE 0459

NEOFLUID® multi



Eye lubricant. Does not contain preservative

PRESSENTATION

Box containing 1 10 mL multidose dispenser. Does not contain preservative.

COMPOSITION

Povidone 1.5%, Sodium hyaluronate (viscosity increasing agent), sodium chloride, disodium edetate, disodium phosphate dihydrate, sodium phosphate dihydrate, water for injectable preparation.

IN WHICH CIRCUMSTANCES SHOULD NEOFLUID® MULTI BE USED

WARNING

- or external use only.

hören, dies entspricht dem Aufbrechen des Originalitätsrings bei der ersten Öffnung.

- 1 bis 2 Tropfen ins Auge träufeln. Mit Hilfe des Zeigefingers das Unterlid leicht nach unten ziehen, dabei nach oben schauen, dann auf das Fläschchen drücken, um Tropfen freizusetzen. Nach der Anwendung wird die Lösung mit einigen spontanen Wimpernschlägen über die Oberfläche des Auges verteilt.

3. Das Fläschchen nach jedem Gebrauch wieder mit der Schutzkappe verschließen.

Die Tropferspitze des Fläschchens darf nicht das Auge oder die Lider berühren.



Der Vorgang kann je nach Bedarf 4- bis 6-mal pro Tag wiederholt werden.

Wenn die Beschwerden anhalten oder schlimmer werden, Augenarzt aufsuchen.

WARNHINWEISE UND VORSICHTSMASSNAHMEN

- Nur zur äußerlichen Anwendung.
- Nicht verschlucken.
- Nicht über 30 °C aufbewahren.
- Hände vor dem Eintropfen gründlich waschen.
- Darauf achten, dass die Tropferspitze nicht mit den Händen oder den Augen in einer bakteriellen Kontamination.
- Nach jeder Anwendung die Schutzkappe der Tropferspitze geben (Kontaminationsgefahr).
- Falls Ihr Augenarzt Ihnen andere Augentropfen verordnet hat, muss zwischen dem Einträufeln der beiden Produkte ein

PPC-17800-04

NEOFLUID