

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0031244

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0770 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMRI Abdelhamid

Date de naissance : 24.10.41

Adresse : Lotin Charouit Colorado n° 2

TANSE

Tél. : 0808532130 Total des frais engagés : 8493,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine IDRISSE ALAMI  
Ophthalmologiste

115, Bd. Mohamed Ben Abdellah (Beria)

3ème étage, N° 15 - Tanger

Tél : 06 39 33 63 64 / Gsm : 06 25 25 25 25

Date de consultation : 01/09/2020

Nom et prénom du malade : Hamri Abdelhamid Age : 78 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cataracte

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 : TANSE Le : 11/09/2020

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
01/09/2022	Cataracte	2	8000.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

01/09/2022 49320

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

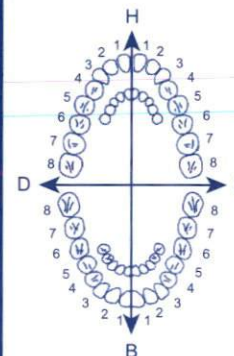
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# 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

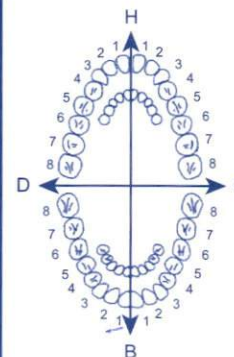
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Amine IDRISSE ALAMI**

**Spécialiste des maladies et chirurgies des yeux**

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
- Ancien médecin au CHU Ibn Sina de Rabat
- Ancien Interne des hôpitaux de Paris

- Chirurgie de la cataracte • des paupières • Chirurgie réfractive
- Dacryo • Maladie de la rétine • Contactologie • OCT
- Angiographie • Laser • Topographie cornéenne



**الدكتور أمين إدريسي علمي**

**إختصاصي في طب وجراحة العيون**

- خريج كلية الطب بالرباط وباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس
- جراحة عدسات العيون ( جلاله ) بالليزر • جراحة الجفون • تقويم النظر بالليزر
- المسالك الدمعية • أمراض الشبكية • العدسات اللاصقة
- تخطيط أوعية الشبكية • الليزر • تخطيط القرنية

**01 Septembre 2020**

**Mr. HAMRI Abdeslam** M<sup>le</sup> 0770

## Traitement de l'œil opéré

### 1/CHIBROCADRON : COLLYRE

1 Goutte 5 fois par jour. Pendant 2 semaines

### 2/ MAXIDROL: POMMADE

1 app le soir pendant 10 jours

### 3/ DICLOCED: COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour pendant 1 mois

### 4/ OCULARM PAN : COLLYRE

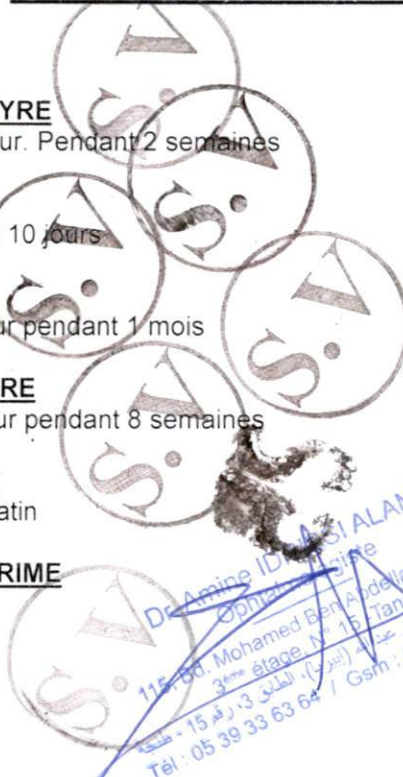
1 goutte 5 fois par jour pendant 8 semaines

### 5/ PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin

### + 6/ SEPCEN 500 MG COMPRIME

1 cp le soir



115, Bd Mohamed Ben Abdelah (Iberia), 1<sup>er</sup> étg. N° 4 - Tanger

05 39 33 63 64

alamineophthalmo@gmail.com

Dr. Amine IDRISSE ALAMI  
Ophtalmologiste  
115, Bd. Mohamed Ben Abdelah (Iberia)  
3<sup>ème</sup> étage, N° 4 - Tanger  
شارع محمد بن عبد الله (إبريا)، الطابق 3، رقم 4 - طنجة  
Tél : 05 39 33 63 64 / Gsm : 06 25 25 25 48

INPE : 161173703

2/6



**SEPCEN® 250 mg, SEPCEN® 500 et Si**  
**Boîte de 10 comprimés pelliculés**  
**D.C.I : ciprofloxacine**

6 118000 230182



**SEPCEN® 500 mg**  
10 comprimés pelliculés  
ciprofloxacine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez des informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à aucun autre, même en cas de symptômes identiques.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous observez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

- Que contient cette notice :
- 1. Qu'est-ce que **SEPCEN®** et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **SEPCEN®** ?
- 3. Comment prendre **SEPCEN®** ?
- 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5. Comment conserver **SEPCEN®** ?
- 6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE SEPCEN® ET DANS QUEL CAS ?**

**Classe pharmacothérapeutique :** Fluoroquinolone - ciprofloxacine.  
**SEPCEN®** contient une substance active, la ciprofloxacine. La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

**Adultes :**

Chez l'adulte, **SEPCEN®** est utilisé pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires.
- Infections des testicules.
- Infections des organes génitaux chez la femme.
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *neisseria meningitidis*.
- Exposition à la maladie du charbon.

**SEPCEN®** peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de **SEPCEN®**.

**Chez l'enfant et l'adolescent :**

**SEPCEN®** est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite).
- Exposition à la maladie du charbon.

**SEPCEN®** peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SEPCEN® ?**

**• Ne prenez jamais SEPCEN® dans les cas suivants :**

- Vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans **SEPCEN®** (voir rubrique 6).

- Vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 2: Prise d'autres médicaments).

**• Mise en garde et précaution d'emploi :**

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **SEPCEN®**.

**Adressez-vous à votre médecin avant de prendre SEPCEN® si :**

- Vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement.

- Vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique.

- Vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que **SEPCEN®**.

- Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacine risque de vous occasionner une hypoglycémie.

- Vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) en raison du risque d'aggravation des symptômes.

- Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille présente un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacine peut vous occasionner une anémie.

- Si vous avez des problèmes cardiaques.

- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "renflement" d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau).

- Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure

la paroi aortic  
Si vous prés  
section aortic  
ar exemple, de  
ndrome d'Ehl  
artérite de Tak  
hypertension ar  
e type de médi  
vez des antécé  
bservée à l'ECO  
ous présentez u  
aibles concentra  
in rythme card  
insuffisance car  
myocarde), si vo  
d'autres médicam  
rubrique Prise d  
Pour le traiteme  
vous prescr  
ation des  
otre n

196,50

- Si vous avez d

- Des douleurs

- produire occasi

- également un tra

- des tendons per

- traitement ou jus

- cine. Au premi

- SEPCEN®** et me

- cela pourrait acc

- Si vous souffre

- ischémie cérébra

- affectant le systè

- arrêtez de prendr

- Des réactions

- prenez **SEPCEN®**

- symptômes pour

- produit, arrêtez

- médecin.

- Vous pouvez

- sensation de brûl

- produit, arrêtez

- médecin.

- Des cas d'hyp

- diabétiques, prin

- immédiatement v

- Vous pouvez

- notamment **SEP**

- les prendre. En

- remarquez que v

- ment de prendre

- pas de médicament

**CHIBRO-CADRON**

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



6 118001 071425

A.M.M. Maroc  
N° 116 DMP/21/NC  
Distribué par les  
Laboratoires SOTHENA  
B.P. N°1, 27182  
Bouskoura - MAROC



Notice : Information de l'utilisateur

# MAXIDROL<sup>®</sup>, pommade

Dexaméthasone

Sulfate de néomycine

Sulfate de polymyxine B



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE MAXIDROL, pommade ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE MAXIDROL, pommade ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

FR

# Dicloced 1 mg/ml

## Collyre en solution

### Diclofénac sodique

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?
  3. Comment utiliser DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?
  6. Informations supplémentaires
- 1. QU'EST-CE QUE DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**
- Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdiens (AINS) pour la voie ophtalmique.

Il est indiqué au cours de certaines interventions chirurgicales de l'œil et de leurs suites opératoires :

- inhibition du myosis (rétrécissement du diamètre de la pupille) dans la chirurgie de la cataracte,
- prévention des manifestations inflammatoires liées à

• pré-opératoire

3 heures

Chirurgie

l'œil :

• pré-opératoire

3 heures

• post-opératoire

l'intervention

pendant

Manifester

kératocorne

photorefractive

(chirurgie

de la myopie) :

• pré-opératoire

2 gouttes dans l'heure

précédant

l'intervention,

• post-opératoire

2 gouttes dans l'heure

suivant

l'intervention, puis 4

gouttes dans les 24

heures

suivant l'intervention.

Ne pas dépasser la posologie recommandée.

**Enfants**

Aucune étude spécifique n'a été réalisée.

**Mode d'administration**

Ce médicament doit être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

**Ne pas injecter, ne pas avaler.**

Le collyre en solution ne doit pas être administré en injection péri ou intra-oculaire.

① Laver vous soigneusement les mains avant d'utiliser ce médicament.

② Eviter le contact de l'embout du flacon avec l'œil ou les paupières.

③ Instiller 1 goutte dans l'œil à traiter en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas.

④ Reboucher le flacon après utilisation.

**Si vous oubliez d'utiliser DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES**

DICLOCED 1 mg/ml

Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAUDI



Notice d'emploi

# Ocularm® Pan OSD

**Ocularm® Pan OSD collyre**

Collyre avec hyaluronate de sodium 0.15 % et dexpanthénol 2 %

## Description

**Ocularm® Pan OSD collyre** forme un film protecteur stérile, sans argent conservateur, viscoélastique, limpide pour la cornée.

**Ocularm® Pan OSD collyre** contient du hyaluronate de sodium, le sel de sodium de l'acide hyaluronique qui forme, grâce à ses propriétés physiques spéciales, un film protecteur régulier et stable qui adhère particulièrement longtemps à la cornée, sans entraver l'acuité visuelle. En outre, **Ocularm® Pan OSD collyre** contient la provitamine B5 (dexpanthénol) qui, en raison de sa capacité élevée à fixer l'eau, rafraîchit et soigne également l'œil. Les propriétés humidifiantes du hyaluronate de sodium sont ainsi soutenues de manière adéquate.

La combinaison de hyaluronate de sodium (stabilisant le film lacrymal) et de dexpanthénol (apaisant et calmant) protège, humidifie et lubrifie la surface oculaire. Elle exerce ainsi une action de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port de lentilles de contact rigides ou souples ou dans le cadre d'interventions diagnostic sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation, vent, froid, sécheresse ou pollution de l'air par de la fumée de cigarette notamment
- à des yeux fatigués





**Dr. Amine IDRISSE ALAMI**

**Spécialiste des maladies et chirurgies des yeux**

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
- Ancien médecin au CHU Ibn Sina de Rabat
- Ancien Interne des hôpitaux de Paris

- Chirurgie de la cataracte • des paupières • Chirurgie réfractive
- Dacryo • Maladie de la rétine • Contactologie • OCT
- Angiographie • Laser • Topographie cornéenne



**الدكتور أمين إدريسي علمي**  
**إختصاصي في طب وجراحة العيون**

- خريج كلية الطب بالرباط وباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

- جراحة عدسات العيون ( جلاله ) بالليزر • جراحة الجفون • تقويم النظر بالليزر
- المسالك الدمعية • أمراض الشبكية • العدسات اللاصقة
- تخطيط أوعية الشبكية • الليزر • تخطيط القرنية

**01/09/2020**

**DEVIS**

**Mr. HAMRI Abdeslam**

NLE 0770

**Acte** : extraction de cataracte œil droit par un système de phaco-émulsification à globe fermé avec mise en place d'un implant intra-oculaire

**Prestations :**

- Pharmacie : 2000.00 dh
- Implant oculaire : 1000.00 dh
- Salle d'opération : 1500.00 dh
- Chirurgien : 3500.00 dh

**TOTAL** : 8000.00 dh

Arrêté le présent devis à la somme de huit mille dirhams.

**Dr. Amine IDRISSE ALAMI**  
**Ophthalmologiste**

115, Bd Med Ben Abdellah (Iberia), 1<sup>er</sup> étage, N° 4 - Tanger

115, Bd Med Ben Abdellah (Iberia), 1<sup>er</sup> étage, N° 4 - Tanger

05 39 33 63 64

alamiamineophthalmo@gmail.com

INPE : 161173703

1/6

*Couille*

**POLYCLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE  
SPARTEL**



NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 03-09-2020

DR. ALAMI IDRISSE Amine

PATIENT :

M. HAMRI ABDESLAM

*M<sup>e</sup> 0770*

HONORAIRES :

3 500,00 Dh

(TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS )

*[Signature]*  
Dr. Amine IDRISSE ALAMI  
Ophthalmologiste  
115, Bd. Mohamed Ben Abdallah (Iberia)  
3<sup>e</sup> étage, N° 115 - Tanger  
115 شارع محمد بن عبد الله (إبريا)، الطابق 3، رقم 115 - صالة  
Tél : 05 39 33 63 64 / Gsm : 06 25 25 26 48

# POLYCLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE SPARTEL



TANGER Le :

03/09/2020

<b>Facture N°</b> 01983/20				
<b>A. Identification</b>				
N° Dossier : 20I0306115		<b>Organisme : Payant MUPRAS</b>		
Nom & Prénom : M. HAMRI ABDESLAM <i>M 0770</i>		date d'entrée: 03/09/2020		
		date sortie : 03/09/2020		
Qté	Prestations	Prix U.	Coef	Total
<b>PHARMACIE INTERNE</b>				
	SEJOUR CHAMBRE INDIVIDUELLE	300		300
1	PHARMACIE	3325		3325,00
<b>INTERVENTION</b>				
1	BLOC OPERATOIRE	575		630,00
1	ANESTHESISTE	350		350,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>				
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>				
1	DR. ALAMI IDRIS AMINE (OPHTALMOLOGUE)			3500,00
<b>TOTAL GENERAL :</b>				
				8 000,00

**Signature**

Arrêté la présente facture à la somme de :

huit mille dirhams

Ste Polyclinique Multidisciplinaire SARL 11 Rue Sidi Amar , Tanger , MAROC - Tél. : 05 39 11 44 16 / 06 62 11 13 35 - Fax : 05 39 88 77 65 - GSN

E-mail : amine.lahrichi@gmail.com - IF : 24828097 - ICE : 001955650000079 - Patente : 24828097 - CNSS : 5609089 - RIB : 2121105769950004

Polyclinique Multidisciplinaire  
SPARTEL  
11 Rue Sidi Amar, TANGER  
Tél.: 05 39 93 77 66  
ICE : 001955650000079

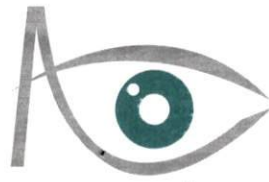


CLINIQUE POLYCLINIQUE SPARTEL  
 NOM ET PRENOM M. HAMRI ABDESLAM M<sup>le</sup> 0770  
 DATE 03/09/2020  
 N DOSSIER 2010306115  
 ORGANISME PAYANT MUPRAS

DESIGNATION	Quantité	PRIX
LAME DE BISTOURI 11/15/24 - CON	2	7,00
BETADINE SOLUTION PH2 125ml - SOL	1	15,60
CEBESINE CL 0.4% 10ML COLLYRE - CLL	1	23,00
COMPRESSE STERILE NORMALE 7.5*7.5	1	6,00
FRAKIDEX PO 5G POMMADE	1	20,80
GANT CHIRURGIE STERILE NON POUDRE	5	75,00
ICOMB CL 5ML SUS OPHT COLLYRE - COL	1	30,30
INTRANULE ROSE G20 - CON	1	12,00
LIDOCAINE 2% - INJ	1	10,30
MIDAZOLAM 5MG (10) - INJ	1	7,87
MYDRIATICUM CL 0.5% 10ML COLLYRE -	1	25,90
OXYGENE 15MIN - CON	2	100,00
SERINGUE 10CC - CON	3	8,70
seringue jetable 05 cc lifelong - CON	4	7,60
SERINGUE U.U 1CC 30G INDIVIDUELLE - CON	1	2,90
SERUM SALE 0.9 % 500 POCHES (01) - INJ	1	13,70
SPARADRA CURAFIX 10*10 - CON	1	20,00
STERISOIN RONDELLES OCULAIRES	1	3,00
ZINOXIME 1.5 G INJ - CON	1	36,20
APPAREIL PHACO +CASSETTE	1	1500,00
IMPLANT+VISCO+BSS+COUTEN+MONOFIL	1	1400,00
<b>TOTAL</b>		<b>3325,00</b>

Polyclinique Multidisciplinaire  
 SPARTEL  
 11 Rue Sidi Amar - TANGER  
 Tel: 05 39 47 17 66  
 ICE: 001955650000077

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
- Ancien médecin au CHU Ibn Sina de Rabat
- Ancien Interne des hôpitaux de Paris



- خريج كلية الطب بالرباط وباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

- Chirurgie de la cataracte • des paupières • Chirurgie réfractive
- Dacryo • Maladie de la rétine • Contactologie • OCT
- Angiographie • Laser • Topographie cornéenne

- جراحة عدسات العيون (جلالة) بالليزر • جراحة الجفون • تقويم النظر بالليزر
- المسالك الدمعية • أمراض الشبكية • العدسات اللاصقة
- تخطيط أوعية الشبكية • الليزر • تخطيط القرنية

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Diagnostic : CATARACTE
Œil Opéré : DROIT

Chirurgien : DR AMINE IDRISSE ALAMI

PATIENT : Mr. HAMRI Abdeslam N° 0770

DATE : 03/09/2020

Acte : phaco émulsification oeil DROIT avec mise en place d'un implant IOL

- Anesthésie locale
- Badigeonnage à la bétadine.
- Mise en place du blépharostat.
- Lavage des cils de sac conjonctivaux à la bétadine ophtalmique
- Incision cornéenne tunnelisée à 11h voie de service à 2h au couteau 15 degré
- Injection du visqueux dans la chambre antérieure.
- Capsulo rhéxis à la pince.
- Hydro dissection + mobilisation du noyau
- Phakoémulsification du noyau, Irrigation-aspiration des masses
- Injection de visqueux dans le sac capsulaire
- Mise en place d'un implant pliable 19 dioptries, dans le sac capsulaire
- Lavage du visqueux.
- Injection de 0.1 cc de Céfuroxime en intracamérulaire
- Hydrosuture
- Traitement local

Dr. Amine IDRISSE ALAMI  
Ophtalmologiste  
115, Bd. Mohammed VI, Abdelillah (Iberia)  
1<sup>er</sup> étage, N° 15 - Tanger  
شارع محمد بن عبد الله (إبريا)، الطابق 1، رقم 15 - طنجة  
Tél: 05 39 33 63 64 - Gsm: 06 25 25 26 48