

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothétique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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

48216

Déclaration de Maladie : N° P19- 0019947

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LAHLOU Abdellatif Date de naissance : 1-1-1945

Adresse : Dr. Fayrouz Avenue D Tabarka n° 10

Tél. : 0661 17 39 04 Total des frais engagés : 3089, 20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Lahloou
Spécialiste en Ophtalmologie
15, Rue Cadi Jlass Maârif, Casablanca
Tél: 0522 22 14 50 / 26 - Fax: 0522 22 14 54

Date de consultation : 05/10/2020

Nom et prénom du malade : Dr Lahloou Abdellatif Age : 75

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Oculaire

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 : 05/10/2020

Le : 23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : Dr Lahloou Abdellatif

RELEVE 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
05/10/2009	Acte de Chirurgie Anesthésie	FF 2500	Dr. A. Baudoin Anesthésie en Ophthalmologie Cau 103 - 1446 / 26 - Par - Casab	Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Gérant	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE CALMANT ALL ALAN Pharmacien en Pharmacie Française 0522.52.15.39	16/10/20	419,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. BACHOUK</i> EDICALES BACHOUK DI. M. B. Kenza Médecin Biologiste Bachkour RCE Atlas 2 abla... tél: 06 22 81 45 54	06.02.20	B-110	170,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Pharcoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرئيس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca le : 16/10/2020

SOINS POST- OPÉATOIRES LAHLOU Abdellatif

- 99,00 • **1 boite PHYLARM** Se laver les paupières avec compresse stérile matin et soir.

- 15,00 • **1 boites compresse stérile**

- 30,30 • **ICOMB** Collyre une goutte 5 fois par jour pendant une semaine puis une goutte 3 fois par jour pendant une semaine.
Ce traitement doit être arrêté progressivement.

- 44,58,00 • **INDOCOLLYRE** 1 goutte 4 fois par jour pendant 2 mois.

- 19,00 • **DIAMOX 250 mg** 1 comprimé si douleur avec

- 24,60 • sirop potassium KCL 1 cuillère.

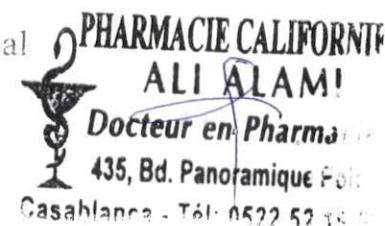
Ce traitement ne doit pas être arrêté sans avis médical

PRECAUTIONS :

- 1419,90 ne pas frotter l'œil opéré.

- ne pas faire d'efforts excessifs.
- En cas de larmoiement vous devez utiliser chaque fois un nouveau mouchoir en papier (pas de mouchoir en tissu !) ou une nouvelle compresse stérile.

Examen de contrôle : cf. carte ci-jointe.



AMM N°155/19/LMP/21/ROCNM

PPV : 58.00 DHS

ZENTH PHARMA

Caillire 5ml

INDOCOLLYRE 0,1%

EXP/2020/04 04-2021

FAB/2-2019 11-2019

H5297

LOT/1/2



INDICATIONS, POSOLOGIE ET MISE EN GARDE

Se reporter à la notice intérieure

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Ne pas conserver au-delà de 15 jours après ouverture du flacon.

NE PAS INJECTER / NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS

Liste 1 / قائمة



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

حذرا
تجنبقيادة قبل
قراءة النشرة



لا يجوز بلعه

حالات الاستعمال، المقادير، التحذير

أنظر النشرة داخل العلبة

يجب حفظ هذا الدواء في درجة حرارة أدنى

من 25°C.

لا يجوز الاحتفاظ به أكثر من 15 يوم بعد

فتح القارورة.

لا يجوز حفظه / لا تتركه في متناول الأطفال

INDOCOLLYRE® 0,1%

أندو كولي® 0,1%

Indométabacine /
collyre en solution /
 قطرات بشكل محلول /

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

COMPOSITION: Indométabacine : 0,10 g

Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextrine, acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml

Excipient à effet notoire : thiomersal

المكونات: أندوميتاسيدين 0,10 غ

السواغات (ثيومرسال، أرجينين، هيدروكسيبروبيل

بيتا سيلوكوكسترين، حمض كلور هيديريك مركب، ماء

مطهر) كوكا 100 مل.

سواع ذو تأثير معلوم : ثيومرسال.

Flacon de 5 ml

قارورة سعة 5 مل /

يصرف بموجب وصفة طبية/

احترموا المقادير المحددة

Instiller dans l'œil / تطهير في العين / دواء مرخص تحت الرقم /

17/98/171066/096 مirt الجزائر /

AMM Tunisie n° / ر.ت.تونس رقم / 5283121

Détenteur de la DE/ de l'AMM : صاحب مقرر التسجيل، حامل الرخصة :

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse - CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2, France

المصنوع و المعني : Fabricant et conditionneur:

LABORATOIRE CHAUVIN

Z.I. Ripotier Haut

07200 AUBENAS - France

AMM N°155/19/LMP/21/ROCNM

PPV : 58.00 DHS

ZENTH PHARMA

Caillire 5ml

INDOCOLLYRE 0,1%

EXP/2020/04 04-2021

FAB/2-2019 11-2019

H5297

LOT/1/2



INDICATIONS, POSOLOGIE ET MISE EN GARDE

Se reporter à la notice intérieure

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Ne pas conserver au-delà de 15 jours après ouverture du flacon.

NE PAS INJECTER / NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS

Liste 1 / قائمة



حالات الاستعمال، المقادير، التحذير

أنظر النشرة داخل العلبة

يجب حفظ هذا الدواء في درجة حرارة أدنى

من 25°C.

لا يجوز الاحتفاظ به أكثر من 15 يوم بعد

فتح القارورة.

لا يجوز حفظه / لا تتركه في متناول الأطفال

INDOCOLLYRE® 0,1%

أندو كولي® 0,1%

Indométabacine /
collyre en solution /
 قطرات بشكل محلول /

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

COMPOSITION: Indométabacine : 0,10 g

Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextrine, acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml

Excipient à effet notoire : thiomersal

المكونات: أندوميتاسيدين 0,10 غ

السواغات (ثيومرسال، أرجينين، هيدروكسيبروبيل

بيتا سيلوكوكسترين، حمض كلور هيديريك مركب، ماء

مطهر) كوكا 100 مل.

سواع ذو تأثير معلوم : ثيومرسال.

Flacon de 5 ml

قارورة سعة 5 مل

يصرف بموجب وصفة طبية/

احترموا المقادير المحددة

Instiller dans l'œil / تطهير في العين / دواء مرخص تحت الرقم /

17/98/171066/096 مirt الجزائر /

AMM Tunisie n° / ر.ت.تونس رقم 5283121

Détenteur de la DE/ de l'AMM : صاحب مقر التسجيل، حامل الرخصة:

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse - CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2, France

المصنوع و المعني : Fabricant et conditionneur:

LABORATOIRE CHAUVIN

Z.I. Ripotier Haut

07200 AUBENAS - France

AMM N°155/19/LMP/21/ROCNM

PPV : 58.00 DHS

ZENTH PHARMA

Collyre 5ml
INDOCOLLYRE 0,1%

EXP/2020/04 04-2019

FAB/2-2019 11-2019

H5297 107/1/2



INDICATIONS, POSOLOGIE ET MISE EN GARDE

Se reporter à la notice intérieure

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Ne pas conserver au-delà de 15 jours après ouverture du flacon.

NE PAS INJECTER / NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS

Liste 1 / قائمة



حالات الاستعمال، المقادير، التحذير

أنظر النشرة داخل العلبة

يجب حفظ هذا الدواء في درجة حرارة أدنى

من 25°C.

لا يجوز الاحتفاظ به أكثر من 15 يوم بعد

فتح القارورة.

لا يجوز حفظه / لا تتركه في متناول الأطفال

INDOCOLLYRE® 0,1%

أندو كولي® 0,1%

Indométabacine /
قطرات بشكل محلول /
collyre en solution /

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

COMPOSITION: Indométabacine : 0,10 g

Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextrine, acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml

Excipient à effet notoire : thiomersal

المكونات: أندوميتاسين 0,10 غ

السواغات (ثيورمرسال، أرجينين، هيدروكسيبروبيل

بيتا سيلوكوكسترين، حمض كلور هيديريك مركب، ماء

مطهر) كوكا 100 مل.

سواع ذو تأثير معلوم : ثيورمرسال.

فلاcon de 5 ml

يصرف بموجب وصفة طبية/

احترموا المقادير المحددة

Instiller dans l'œil / تطهير في العين / دواء مرخص تحت الرقم /

17/98/171066/096 مirt الجزائر /

AMM Tunisie n° / ر.ت.تونس رقم / 5283121

Détenteur de la DE/ de l'AMM : صاحب مقرر التسجيل، حامل الرخصة:

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse - CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2, France

المصنوع و المعني : Fabricant et conditionneur:

LABORATOIRE CHAUVIN

Z.I. Ripotier Haut

07200 AUBENAS - France

AMM N°155/19/LMP/21/ROCNM

PPV : 58.00 DHS

ZENTH PHARMA

Caillire 5ml

INDOCOLLYRE 0,1%

EXP/2020/04 04-2019

H5297

FAB/2-2019 11-2019

LOT/1/2



INDICATIONS, POSOLOGIE ET MISE EN GARDE

Se reporter à la notice intérieure

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Ne pas conserver au-delà de 15 jours après ouverture du flacon.

NE PAS INJECTER / NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS

Liste 1 / قائمة



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

حذرا
تجنبقيادة قبل
قراءة النشرة



NE PAS AVALER
لا يجوز بلعه

حالات الاستعمال، المقادير، التحذير

أنظر النشرة داخل العلبة

يجب حفظ هذا الدواء في درجة حرارة أدنى

من 25°C.

لا يجوز الاحتفاظ به أكثر من 15 يوم بعد

فتح القارورة.

لا يجوز حفظه / لا تتركه في متناول الأطفال

INDOCOLLYRE® 0,1%

أندو كولي® 0,1%

Indométabacine /
collyre en solution /
 قطرات بشكل محلول /

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

COMPOSITION: Indométabacine : 0,10 g

Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextrine, acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml

Excipient à effet notoire : thiomersal

المكونات: أندوميتاسين 0,10 غ

السواغات (ثيورمرسال، أرجينين، هيدروكسيبروبيل

بيتا سيلوكوكسترين، حمض كلور هيديريك مركب، ماء

مطهر) كوكا 100 مل.

سواع ذو تأثير معلوم : ثيورمرسال.

Flacon de 5 ml

قارورة سعة 5 مل /

يصرف بموجب وصفة طبية/

احترموا المقادير المحددة

Instiller dans l'œil / تطهير في العين / دواء مرخص تحت الرقم /

17/98/171066/096 مirt الجزائر /

AMM Tunisie n° / ر.ت تونس رقم / 5283121

Détenteur de la DE/ de l'AMM : صاحب مقرر التسجيل، حامل الرخصة:

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse - CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2, France

المصنوع و المعني : Fabricant et conditionneur:

LABORATOIRE CHAUVIN

Z.I. Ripotier Haut

07200 AUBENAS - France

ج ۱۲۵



خ

ମାତ୍ରାମତ୍ତ୍ଵ

PPV 24DH60 EXP 04/2023
LOT 02035 2

POTASSIUM

Sirop

125 ml

6 118000 013259



24 Comprimés sécables

Diamox 250mg



enceinte.

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme

DIAMOX + GROSSESSE = INTERDIT



voie orale 24 Comprimés sécables

Acéta tolamide

Diamox 250mg



Compresses Stériles

10 SACHETS INDIVIDUÉLS



Les compresses PHASMA sont conformes à la pharmacopée Européenne :

- ▶ Permettent de nettoyer et protéger les plaies de façon hygiénique.
- ▶ Stériles, aérées et tissées dans un pur fil de coton.
- ▶ Assurent une bonne rétention des liquides et une grande vitesse d'absorption.

STERILE EO

REF NO : 80013

CE 0123



LOT

19111002



2019-11



2024-11

Distribué par :

Paramex

E-mail : Kabirpara@Gmail.Com

**Homologué Par Le Ministère de la Santé
N° 787/2015/DMP/20/DM**

Solution stérile pour usage oculaire

PhyLarm



HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

16 unids

10 ml

À chaque fois
que l'œil est irrité

Corneal endothelium report

SP-1P Version 1.42

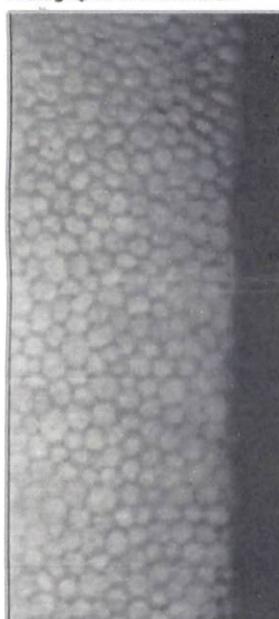
Print Date: 05/10/2020 12:13:25

**ID: 00000001917**

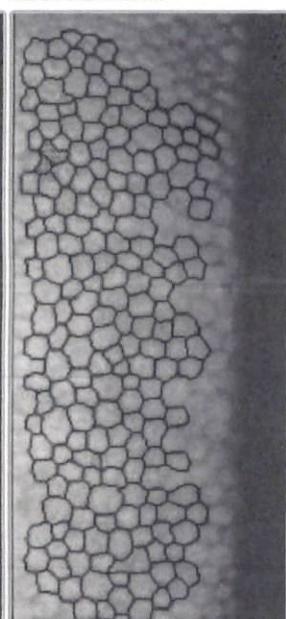
Name: abdellatif lahlou

OD(R) Auto AnalysisEthnicity:
Gender:
DOB:Technician:
Captured Position: Center
Age:

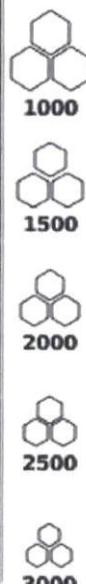
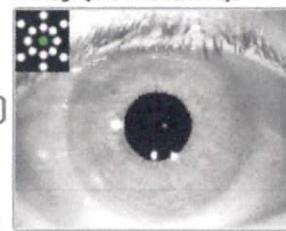
Photographic of Endothelium



Traced Endothelium



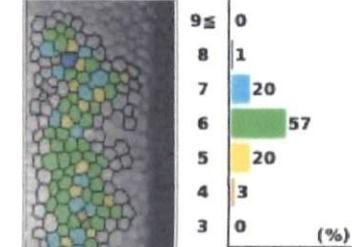
Photographic of Anterior eye



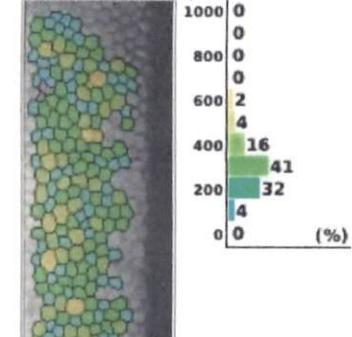
CCT 470
(μm)
CD 2901
(cells/ mm^2)
CV 28
(%)
HEX 57
(%)
N 185
(cells)
MIN 165
(μm^2)
MAX 680
(μm^2)
AVG 345
(μm^2)
SD 96
(μm^2)

Capture Date: 05/10/2020 12:13:00

Pleomorphism



Polymegathism



Comments:

Signature:

Date:

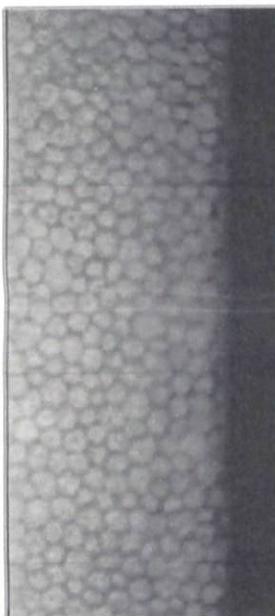
Dr. Abdellatif LAHLOU
Spécialiste en Ophtalmologie
15, Rue de l'Indépendance
Tél: 0524 33 44 06/20 - Fax: 0522 99 01 84

ID: 00000001917

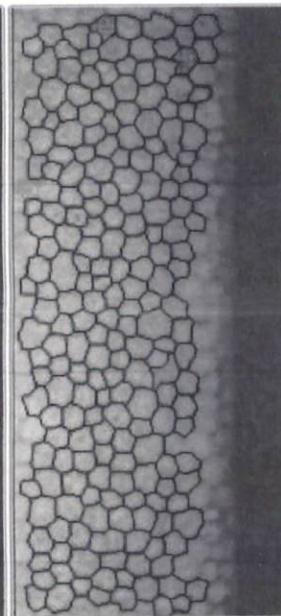
Name: abdellatif lahlou

OS(L) Auto AnalysisEthnicity:
Gender:
DOB:Technician:
Captured Position: Center
Age:

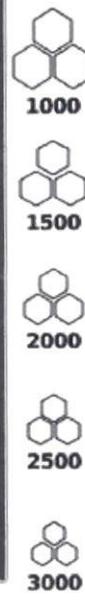
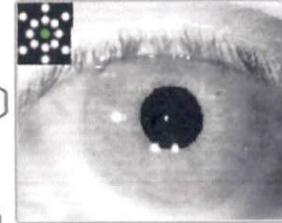
Photographic of Endothelium



Traced Endothelium



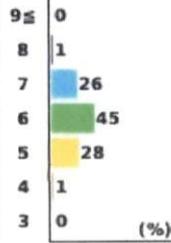
Photographic of Anterior eye



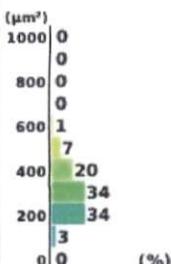
CCT **476**
(μm)
CD **2868**
(cells/ mm^2)
CV **29**
(%)
HEX **45**
(%)
N **204**
(cells)
MIN **153**
(μm^2)
MAX **692**
(μm^2)
AVG **349**
(μm^2)
SD **101**
(μm^2)

Capture Date: 05/10/2020 12:13:18

Pleomorphism



Polymegathism



Comments:

Signature:

Date:

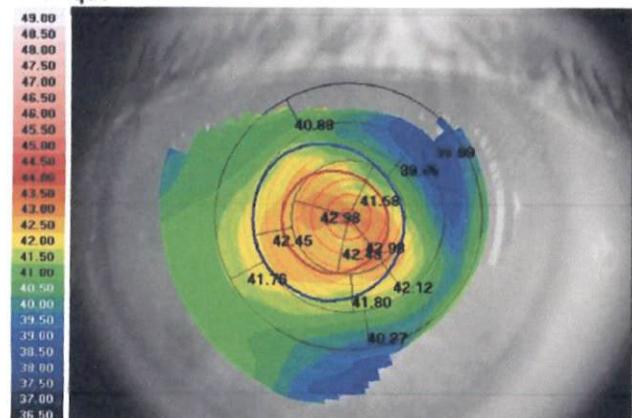
Dr. Abdellatif LAHLOU RAÏSS
Spécialiste en Ophtalmologie Clinique
15, Avenue Cadi L'Ghrib, B.P. 0184
Tel. 022 38 44 00, Fax 022 38 44 00

Patient : LAHLOU ABDELLATIF
 Patient ID : 1917
 Date de Naissance: 01/01/1945
 (jj/mm/aaaa)

Chirurgien : RAISS ABDERRAHMANE
 Date Examen (jj/mm/aaaa) : 05/10/2020 - 14:15

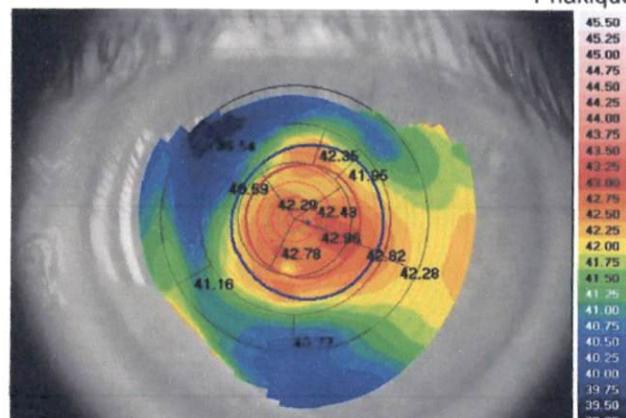
OD

Phakique



D

Carte Normalisée

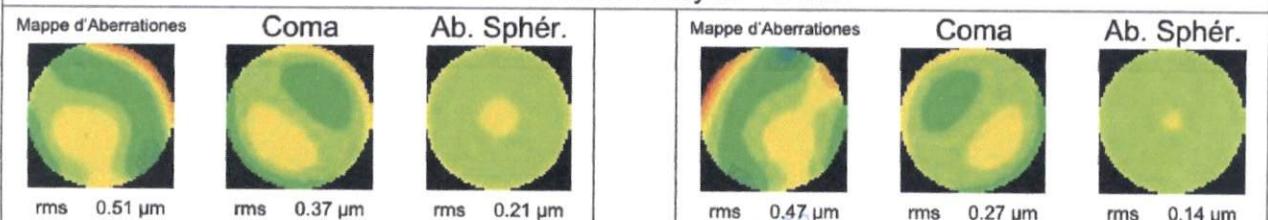


D

OS

Phakique

Synthèse des mesures										
AL	23.62mm	K1	41.89D	52°		AL	23.48mm	K1	42.33D	167°
ACD	3.12mm	K2	42.80D	142°		ACD	3.17mm	K2	42.55D	77°
LT	4.69mm	CCT	0.478mm			LT	4.51mm	CCT	0.482mm	
WTW	11.89mm	Dec	(-0.09, -0.89)			WTW	11.76mm	Dec	(0.45, -0.10)	
Index Kérato-réfractifs										
CYL 3 mm -0.93 D		Ax: 63°		SD 0.91 D	CYL 3 mm -0.23 D		Ax: 85°			
CYL 5 mm -0.72 D		Ax: 59°			CYL 5 mm -0.48 D		Ax: 150°			
SAI 0.28 D		e 0.96			SD 0.80 D		SAI 0.34 D		Kc 42.86	
OUI 0.78 D		Kc 42.72			OUI 0.95		Kc 42.72			
Criblage du kératocône										
AK 43.46 D	AGC 1.81 D/mm	OUI 0.78 D	p 68%		AK 43.92 D	AGC 1.37 D/mm	OUI 0.87 D	p 0%		
Pupille										
Photo: Diamètre 2.73 mm	Dec (-0.36, -0.12)mm				Photo: Diamètre 2.99 mm	Dec (0.22, -0.05)mm				
Meso: Diamètre 4.03 mm	Dec (-0.54, -0.14)mm				Meso: Diamètre 4.00 mm	Dec (0.36, -0.07)mm				

Zernike Analysis 5 mm




Patient : LAHLOU ABDELLATIF
 Patient ID : 1917
 Date de Naissance : 01/01/1945
 (jj/mm/aaaa)

OD
Phakique

Mesures **n** : 1.3375

Aladdin Optique

AL : 23.62mm K1 : 41.89D @ 52°
 ACD : 3.12mm K2 : 42.80D @ 142°
 LT : 4.69mm CYL : -0.92D ax 52°
 CCT : 0.478mm AvgK : 42.35D
 WTW : 11.89mm

Cible réfractive : 0

Alcon

SN60WF

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
21.50	0.55
22.00	0.20
22.50	-0.16
23.00	-0.53
23.50	-0.90

IOL @ Cible LF = 1.884
22.27 A = 119.000

EYECRYL PLUS
HSAS 4X4

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
20.50	0.85
21.00	0.48
21.50	0.12
22.00	-0.25
22.50	-0.63

IOL @ Cible LF = 1.569
21.66 A = 118.400

Chirurgien : RAISS ABDELLAHMANE
 Date Examen : 05/10/2020 - 14:15
 (jj/mm/aaaa)

OS
Phakique

Mesures **n** : 1.3375

Aladdin Optique

AL : 23.48mm K1 : 42.33D @ 167°
 ACD : 3.17mm K2 : 42.55D @ 77°
 LT : 4.51mm CYL : -0.22D ax 167°
 CCT : 0.482mm AvgK : 42.44D
 WTW : 11.76mm

Cible réfractive : 0

Alcon

SN60WF

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
21.50	0.77
22.00	0.42
22.50	0.06
23.00	-0.31
23.50	-0.68

IOL @ Cible LF = 1.884
22.58 A = 119.000

EYECRYL PLUS
HSAS 4X4

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
21.00	0.70
21.50	0.34
22.00	-0.03
22.50	-0.41
23.00	-0.79

IOL @ Cible LF = 1.569
21.96 A = 118.400

IOL(D)	RÉF.(D)

IOL @ Cible

IOL(D)	RÉF.(D)

IOL @ Cible

IOL(D)	RÉF.(D)

IOL(D)	RÉF.(D)

IOL @ Cible

IOL(D)	RÉF.(D)

IOL @ Cible

Dr. Abderrahmane RAISS
Spécialiste en Ophtalmologie
15, Rue Cadilhac 59000 Lille
Tél : 0322 58 44 66 - Fax : 0322 59 01 04

IOL(D)	RÉF.(D)

IOL @ Cible

مختبر التحاليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2010060006 – Mr Abdellatif LAHLOU



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

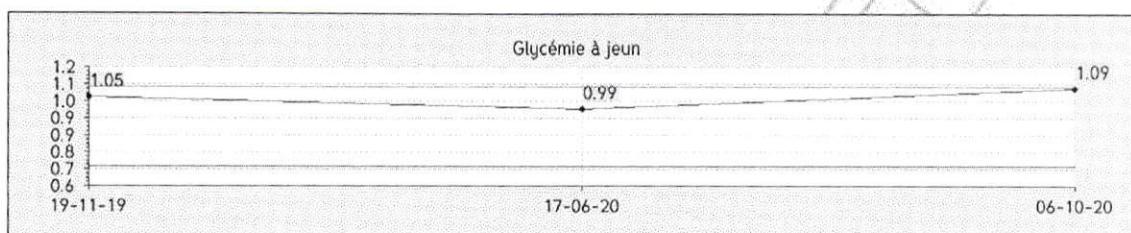
(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.09 g/L
6.05 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

17-06-2020

0.99



Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU

Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Bachkou Résidence Atlas 2 - N°3
Tél : 05.22.85.65.50

Date du prélèvement : 06-10-2020 à 09:11
Code patient : 1905150008
Né(e) le : 01-01-1945 (75 ans)



Mr LAHLOU Abdellatif
Dossier N° : 2010060006
Prescripteur : Dr RAISS ABDERRAHMANE

HEMOSTASE

Temps de Quick Patient:
(Chronométrique STAGO – START 4)

14.0 sec.

Temps de Quick Témoin:

13.0 sec.

Taux de Prothrombine

77 % (70-120)

Ratio TQM/TQT :

1.08

INR :

1.24

TCK Temps patient

35.0 sec.

(Réactif STAGO – Technique Chronométrique)

TCK Temps témoin

30.0 sec.

TCK Ratio patient/témoin

1.17 (<1.20)

Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

Conclusion

Bilan d'hémostase normal.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. A. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرئيس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر النظر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le 05/10/2020

Mr. LAHLOU Abdellatif

Cher confrère

Voudriez-vous effectuer les examens de laboratoire suivants,
dans le cadre d'une mise au point préopératoire :

- Glycémie
- TP
- TCK
- NFS
- CREATININE

Avec mes remerciements confraternels.



مختبر التحاليلات الطبية باشكو

Lab ratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N  : 000005100

CASABLANCA le 06-10-2020

Mr LAHLOU Abdellatif

R  capitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
	TCK	B40	B
	TP non traité	B40	B

Total des B : 110

TOTAL DOSSIER : 170.00 DH

Arr t e  la préſente facture   la somme de : cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N 3
Casablanca - Tél: 05 22 85 65 50



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte par Pharcoémulsification

Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,

Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الحالات)

علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le

24/10/2020

Mr LAHLOU

ABDERRAHISS

Phaco + IOL

6/17



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca, - **Tél.** : 05 22 98 44 66 / 26 - **Fax** : 05 22 99 01 84

E-mail : drraiss@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com

Prise rendez-vous par E-mail : contact@ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602596000056



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,

Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرئيس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le

Reçu de caisse N° : 281474976713434

imane

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT200924153805	LAHLOU Abdellatif	05/10/2020

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Carte Bancaire	CS+FF REF PHACO	2 500,00
Reçu établi par :	Total payé	2 500,00

Dr. Abderrahmane RAISS
Spécialiste en Ophtalmologie
15, Rue Kadi Iass - Mâarif - Casablanca
Tél. : 0522 98 44 66 / 26 - Fax : 05 22 99 01 84

15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - **Tél.** : 05 22 98 44 66 / 26 - **Fax** : 05 22 99 01 84

E-mail : drraiiss@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com

Prise rendez-vous par E-mail : contact@ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602596000056