

Déclaration de Maladie



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W19-479479

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 513

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : H. Nejeh el Idrissi F. Bourme

Date de naissance : 1949

Adresse : Jendel el Beida N°45 Hay Hassani

Tél : 0661334717 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CENTRE OPHTHALMOLOGIQUE
Dr. GERRHINI Azzeddine
120, Rue Abou Abdelhak Nach
Madinat - CASABLANCA
TEL: 822 2346.85 - FAX: 822 24 60.88

Date de consultation : 10 FEV 2020

Nature de la maladie : VASSAH EL IDRISI Fatima

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

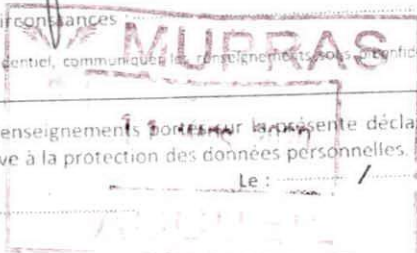
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

10 FEV 2020

W
r f

1

3 -

Centre Optalmo-oculaire
Dr. Mohamed AZZOUZ
101, rue Abdelhak Nader
Mouassat - CASABLANCA
Tél: 022 23.83.35 - Tél. 022 24.41.40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

NORA OPTIQUE
736 Av. 2 Mars, Immeuble N° 13
9DC Ain Chok Casablanca
Tél: 05 22 52 40 58

18.02.2020

2500,-

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

CENTRE OPHTALMOLOGIQUE

Dr. Azzeddine SERRHINI

**Spécialiste des maladies
et Chirurgie des yeux**

Diplômé des Universités de Paris VI & XII

Ancien Chef de clinique des hopitaux de paris

Angiographie - Laser - Phacoemulsification

Chirurgie vitréo - rétinienne

الدكتور عز الدين السرخيني

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

طبيب إختصاصي سابق بمستشفيات باريس

ليزر - جراحة الشبكة

Casablanca, le 10 FEB 2020

#Nom ?

Lalla Fatouma NAJJAH EL IDRISSE

- Une Monture :

- Verres PROGRESSIFS :

OEIL DROIT : +1,50 (-0,25 à 90°) Add 2,50

OEIL GAUCHE : +0,75 (-0,25 à 105°) Add 2,50

chibucastro, 1 gph x 32

NORA OPTIQUE
736 Av. 27 Mars, mar 1, N° 13
RDC Ain Chok Casablanca
Tél: 05 22 52 40 58

CENTRE OPHTALMOLOGIQUE
Dr. SERRHINI Azzeddine
110, Rue Abou Abdellah Nafii
Maarif - CASABLANCA
TEL: 022 23 13 23 - FAX: 022 99 44 33

110 زنقة أبو عبد الله نافع - المعاريف - الدار البيضاء / Tél. : 05 22 23 13 23 - Fax : 05 22 99 44 33

GSM : - 110 , Rue Abou abdellah Nafii - Maarif - Casablanca

NORA OPTIQUE

CASABLANCA LE : 18.02.2020

FACTURE N° : 131

NOM ET PRENOM : LALLA FATOUHA NAJJAH EL IDRISSE

DESCRIPTION	MONTANT EN DHS / TTC
MONTURE OPTIQUE	1000,-
1 VERRE <i>Org Progressifs 1.5 stéréo</i>	750,-
1 VERRE " " " "	750,-

TOTAL TTC	2500,- Dhs
ARRÊTER LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE : <i>Deux mille cinq cent</i>	
<i>dinars</i> _____	

NORA OPTIQUE
736 Av. 2 Mars, Inara 1, N° 13
RDC Ain Chok Casablanca
Tél: 05 22 52 40 58

NORA OPTIQUE .736 AVENUE 2 MARS INARA 1 N° 13 RDC CASABLANCA. IF : 25235818. ICE : 002078035000086

IDENTIFIANT A LA TAXE PROFESSIONNELLE : 34000397