



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-468478

80908

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1097

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOUDRARE LARBI

Date de naissance :

30 - 06 - 1947

Adresse :

23, RUE CHAHROUD FERME BRETONNE

Tél. :

0677 804636

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LAOUSSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
76 Bd Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia  
Alger - Tél : 022 99 46 00

Date de consultation :

12/07/2021

Nom et prénom du malade :

BOUDRARE LARBI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Amétrope

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pl 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 :

29/7/2021

Signature de l'adhérent(e) :

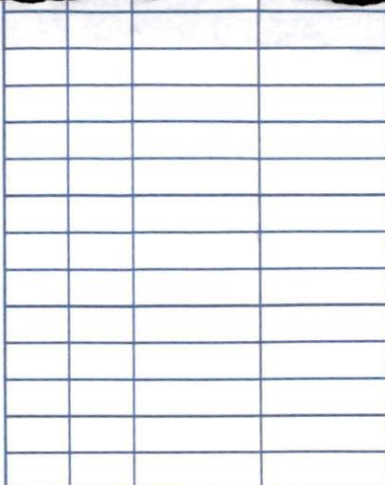
[Signature]

ACCUEIL

Le :

/

/



Page 10 of 10

10

\_\_\_\_\_

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

Page 10 of 10

\_\_\_\_\_

10

Page 10



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

[illegible]

<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>		
<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b>	<b>Date</b>	<b>Montant de la Facture</b>

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Patient	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 <p><b>GOLA LUNETTE</b> Opticien-Optométriste 2 Rue Larache Bd Yacoub Sour Oulmes Casablanca Tél: 0522 36 03 63</p>	29.07.21		cut	x		45000

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

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

# Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de CASABLANCA  
EX Attachée au CHU de Nantes (France)  
Microchirurgie de L'Oeil  
Strabisme - phacoemulsification  
Angiographie - Laser - Lentilles de contact  
Chirurgie Réfractive  
Agrée en Médecine Aero spatiale

# الأستاذة لعويصي . ن

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)  
جراحة الساد (الجلالة) بالأموح فوق الصوتية  
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة الحول

Casablanca, le : 12-7-01

BOUDRARE Lebn

 **GOLA**  
**LUNETTE**  
Opticien-Optométriste  
133, Rue Larache Bd Yacoub  
El Mansour Oujmes Casablanca  
Tel: 0522 36 03 63

lunettes progressif  
VU/ODI (110 - 075)  
+ 1A5

OGI (90 - 050) +  
1A5

VU/ODG 2A5

Docteur LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
76 Bd Abdelmoumen  
Ressalah Koutoubia  
Tel: 0522 99 46 00



# GOLA

## LUNETTE

FACTURE N° 003671

Casablanca, le

29.07.21

M

BOUADRANE

(ARBI)

Quantité	Designation	P.U.	MONTANT
Deux	verres optiques		
	propre cefi		
OD	(-9.75 ~ 110°)	+1,75 2000	
OG	(-9.75 ~ 110°)	+1,75 2000	
	Add +2,75		
+	main		500,00
	Total 4000,00		4000,00
LA PRESENTS FACTURE QUE			
AMENE A LA SOMME DE			
QUATRE MILS CINQ CENT 00			
ECC 0000 10 521 0000 11			



Opticien-Optométriste  
133, Rue Larache Bd Yacoub  
El Mansour Oulmes Casablanca  
Tel: 0522 36 03 63