

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0056311

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENYAHIA ABDERRASIA
Date de naissance : 1949
Adresse : 186 LOTIEMENT FLORIDA
Sidi MAAROUF - CASABLANCA
Tél : 0665 200356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Casablanca Le : 10 / 02 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

4. DÉLAIS

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré(e) :

BELLAMINE

Prénom :

RAJAA

N° DE SINISTRE :

NOMBRE
DE PIÈCES :

TOTAL
DÉPENSES :

8.584,00

POLICE (1) :

1 2 1 1 3 98

MATRICULE CPM :

21501

ORDRE FAMILIAL : 00

Nom et adresse ou cachet du médecin :

Professeur Dr. LA RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrie
120, Bd Mly Driss 1er, Casablanca
Tél: 0522 884 151 / 0619 28 36 31

Nom du malade :

Bellamine

Prénom du malade :

RAJAA

Nature de la maladie :

Affect. oculaire

MALADE (2)

Lui même ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

MBP 31-20

À

CASA

Le

12/10/2022

Signature

[Signature]

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

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

MUTUELLE DE PRÉVOYANCE DES BANQUES POPULAIRES

Instituée sous le régime du Dahir N°157.187 du 21 Jourmada II 1383 (12 novembre 1963), portant statut de la mutualité.

Adresse : 101, Bd Mohamed Zerktouni - B.P. 10622 - 20100 Casablanca - Tél : (+212) 5 22 20 25 33 / (+212) 5 22 22 41 11 - Fax : (+212) 5 22 22 87 33

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



98

MATRICULE : 21501

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

9098

CODE RUBRIQUE	N A T U R E	FRAIS EXPOSES		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 02	CONSULTø SPECIALIST		300,00	0,85		255,00
11 00	K SPECIALISTE		600,00	0,85		510,00
12 12	RADIO O C T		1.200,00			0,00
37 01	MONTURE		1.500,00	0,67		1.000,00
37 02	VERRES		4.000,00	0,75		3.000,00
99 00	PRESTATIONS NON REMB		984,00			0,00
<div>nr/navilopo*3 + thealose*3 + xa</div> <div> <div>MUTUELLE DE PREVOYANCE DES BANQUES POPULAIRE</div> <div>0 7 FEV. 2023</div> <div>COURRIER ARRIVÉE</div> </div>						
	T O T A U X		8.584,00			4.765,00
P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament. Nous vous en remercions.		DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
		27/10/2022	0X1211398	21501 00 2022 3205588	92345346	4.765,00

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Mme BELLAMINE Rajaa

98, 20th

NAVILIPO COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

14 x, 02 x 3
Theatre

Theatose COLLYRE

1 goutte 4 fois / jour dans les deux yeux pendant 6 mois

81.22^3

XAILIN NIGHT

1 application, le soir, dans les deux yeux, pendant 6 mois

984.22

Dr. BENYAHIA Mohamed Hichar
Pharmacie RABIE
173, Bd. El Hira Lot Errah
BERRECHID - Tél.: 0522 33 64 0

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd My Dross Ter, Rés. Dar My Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

الإقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 06 61 08 06 18 GSM : Urgences:

الهاتف: 51 / 23 41 86 22 05

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma

الفحص بالموعد :

الدار البيضاء

الهاتف: 51 / 23 41 86 22 05

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

INPE 091033084

Prof. Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés. Dar Moulay Driss 1^{er}, Rés. Dar Moulay Driss
120, Bd Moulay Driss 1^{er}, Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 06 61 08 06 18

Le

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle BE LLAMINE RAJNA

La somme de mille cinq cents
 + 1500 =

Pour OCT + Consult.

Prof. Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés. Dar Moulay Driss 1^{er}, Rés. Dar Moulay Driss
120, Bd Moulay Driss 1^{er}, Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 06 61 08 06 18

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 - طابق 3 - إمامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 - دار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 06 61 08 06 18

الفحص بالموعد:
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 - دار البيضاء

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 02-09-2022

Mme BELLAMINE Rajaa

Compte rendu d'OCT

Oct Papille : oeil droit : STABLE

Average thickness RNFL

Œil droit : 82 μ m

Symétrie: 79 %

Ganglio cell : 98 μ m

Oct Maculaire : Œil droit

Macula Thickness OD : 192 μ m

Aspect foveolaire : normal

Couches rétinienues : normales

Pachy Od : 494 μ m

Oct Papille : oeil gauche : Amélioration

Average thickness RNFL

Œil gauche: 90 μ m

Symétrie: 79 %

Ganglio cell : 96 μ m

Oct Maculaire : Oeil gauche

Macula Thickness OG : 192 μ m

Aspect foveolaire : normal

Couches rétinienues : normales

Pachy Og : 498 μ m

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Ophtalmologie Pédiatrique
120 Bd Moulay Driss 1er, Rés. Dar My Driss
Casablanca
Tél: 05 22 86 41 23 / 51 GSM: 06 61 08 06 18

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 طابق 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس، 120 دار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM: 06 61 08 06 18 المحمول:

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
Diplômée d'état de la
Faculté de médecine de Paris
«Sur rendez-vous»
ICE : 002046176000083

Casablanca le 11/08/2022

FACTURE N° FC22080599

POUR : Mme BELLAMINE Rajaa

DESIGNATION	MONTANT
CHAMP VISUEL AUTOMATISE	600 DH
Arrêté la présente facture à la Somme de :	600 DH
SIX CENTS DIRHAMS	

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Mers Sultan
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 10 10 10
Port N°: 34 200 7115

24, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tel : 0522/20/07/43 «Sur Rendez-vous»

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE

Casablanca le 11/08/2022

Je vous remercie de m'avoir readressé Mme BELLAMINE Rajaa âgé de 67 ans,
dont le champ visuel automatisé

«Humphrey programme Seuil Central 24-2 stratégie Sita- Standard » révèle

OD AC : + 1.25(-0.5 à 106°)

Atteinte localisée objectivée par schéma de déviation individuelle et indice
global CPSPD<10%

Le schéma de la déviation individuelle montre :

Très peu de déficits relatifs et un déficit moyen en temporal, en infero-
temporal , en inferieur et en infero-nasal

- **Seuil fovéale = 35DB**
- **Test d'hemichamp glaucome est dans les limites normales**

VFI 99%

OG AC : + 2(-0.5 à 55°)

Atteinte diffuse objectivée par schéma déviation totale et indice global
MDP <10%

Le schéma de la déviation individuelle montre :

Un déficit assez profond en infero-nasal et un déficit moyen en infero-temporal

- **Seuil fovéale = 34DB**
- **Test d'hemichamp glaucome est dans les limites normales**

VFI 99%

La courbe d'analyse glaucome montre :

Un examen stable ODG

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui - Casablanca
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 26 11 90
Pat N° 34200705

24, Rue Omar Slaoui, Casablanca _ tel : 0522 20 07 43 «Sur Rendez-vous»

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة متخصصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الصيدلة بالدار البيضاء

Mme BELLAMINE Rajaa

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = - 1.25 (- 0.50 à 106°)

OG = - 0.50 (- 0.50 à 55°)

VP : ODG = Add + 2.50

Champ visuel de hémiparc pour suivi du plaquénil

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd Mly Driss 1er Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23 / 51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس, 120 شارع مولاي إدريس الأول - طبق 3

الدار البيضاء

OG 24-2

Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 11-08-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:10

Pertes de fixation: 0/15

Stratégie: SITA-Standard

RX: +2.00 DS -0.50 DC X 55

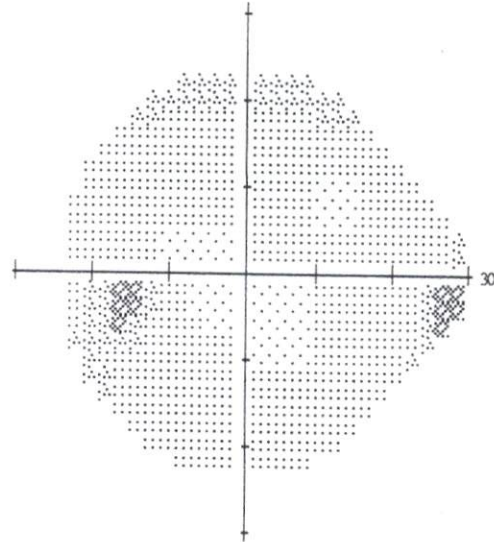
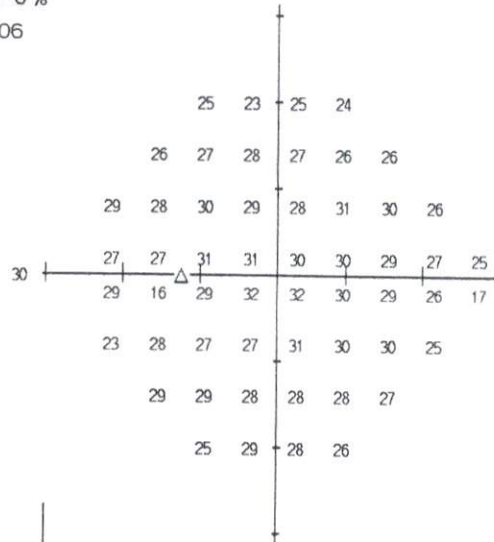
L'âge: 67

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 08:06

Fovéa: 34 dB



-1	-3	-2	-2
-1	-1	0	-2
1	-1	0	-2
-2	0	-1	-2
0	-2	0	-2
-6	-2	-4	-4
-1	-1	-2	-2
-4	0	-1	-2

0	-3	-1	-2
-1	0	0	-2
1	0	0	-2
-2	0	0	-2
0	-2	0	0
-6	-2	-4	-4
0	-1	-2	-2
-4	0	-1	-2

THG

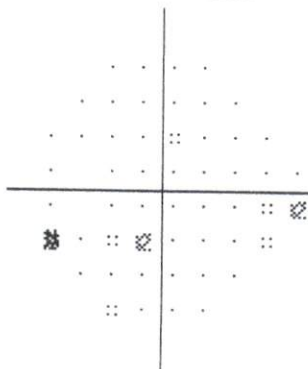
Dans les limites normales

VFI 99%

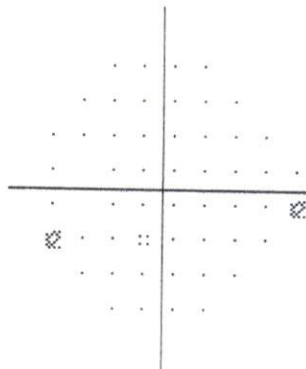
MD -1.74 dB P < 10%

PSD 1.60 dB

Déviation Totale



Déviation individuelle



:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAOU
 CASABLANCA
 022/20-07-43

Vue d'ensemble

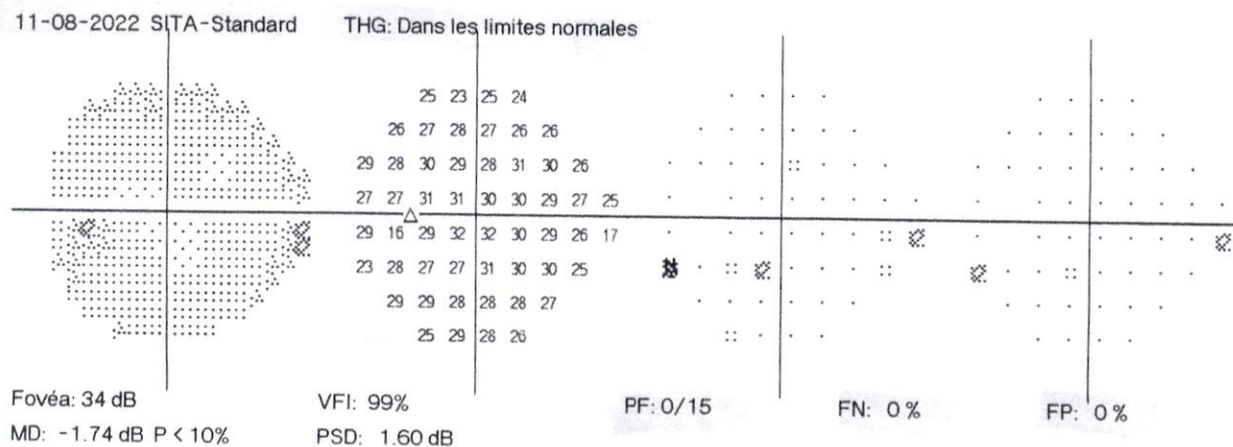
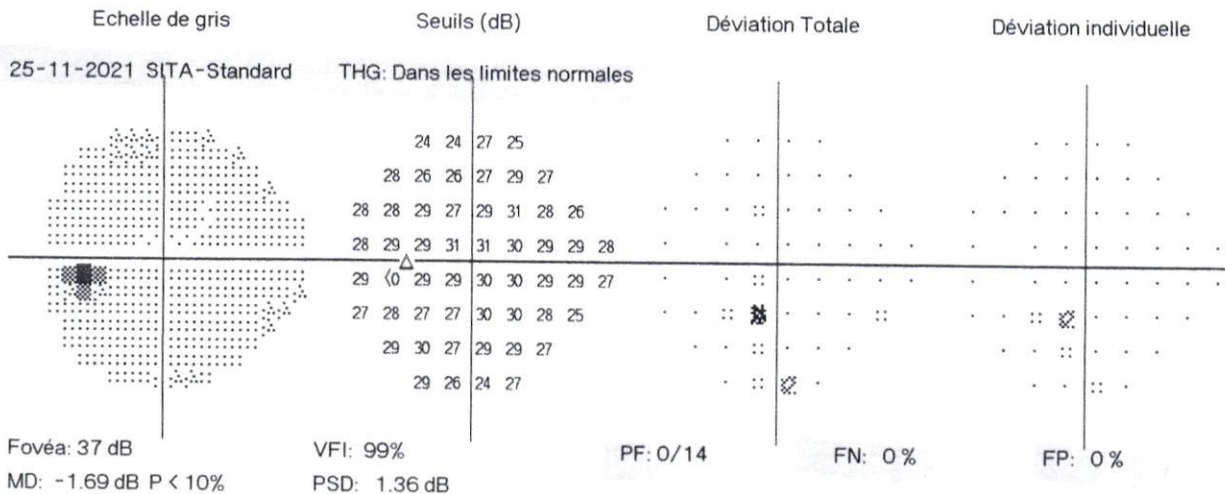
Oeil: Gauche

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

Test de seuil central 24-2

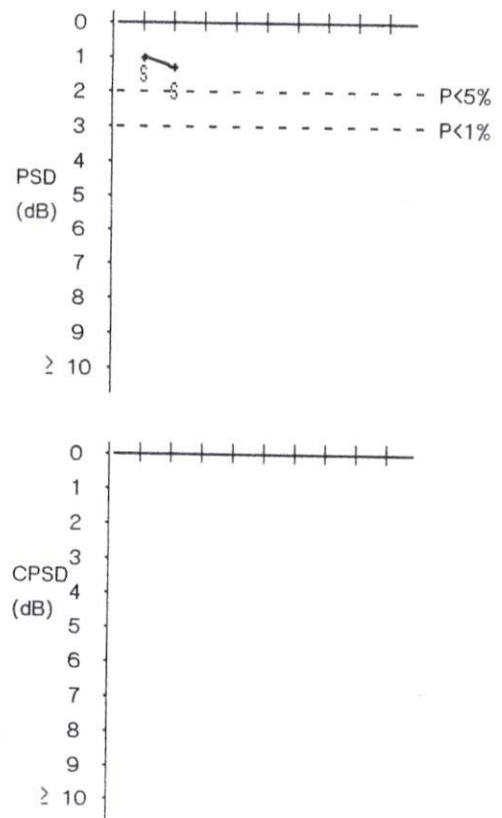
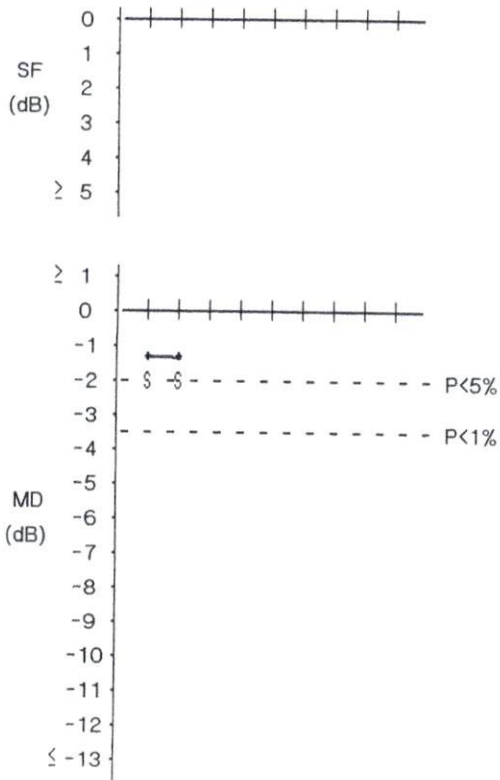
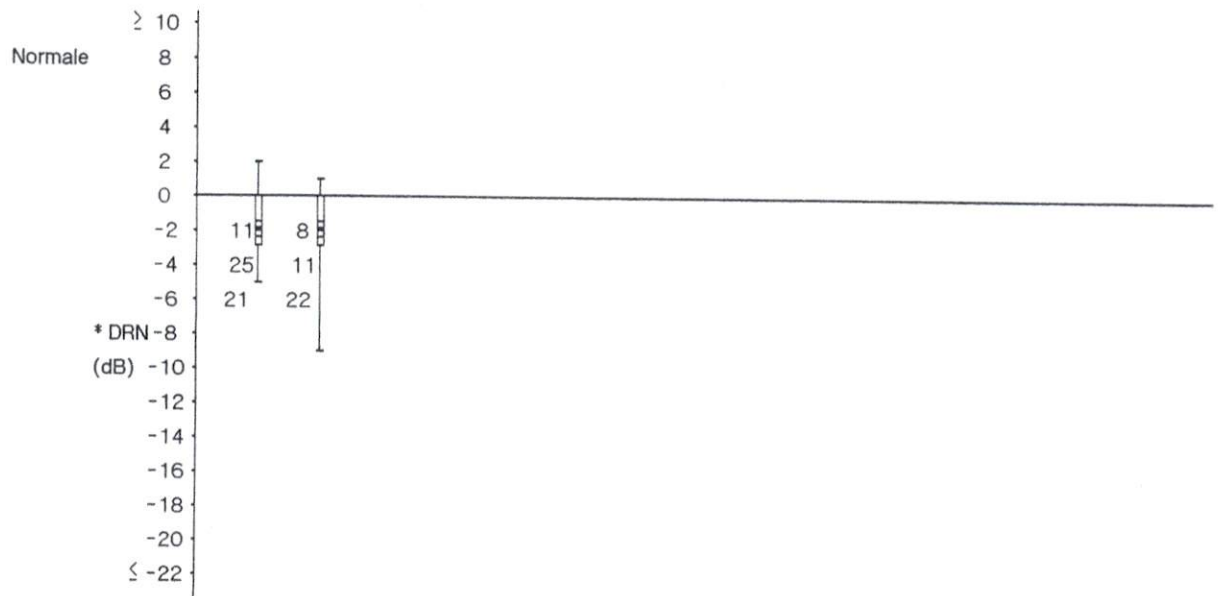


⋮ < 5%
 ⋮ < 2%
 ⋮ < 1%
 ■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAOU
 CASABLANCA
 022/20-07-43

© 2007 Carl Zeiss Meditec
 HFA II 745-4972-4.2.2

Test de seuil central 24-2



♦ SITA-Standard

□ SITA-Fast

○ Seuil complet

□ FASTPAC

♦ Complet depuis précédent

x Fiabilité réduite

* Déviation par rapport à la norme

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 11-08-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:56

Pertes de fixation: 1/14

Stratégie: SITA-Standard

RX: +1.25 DS -0.50 DC X 106

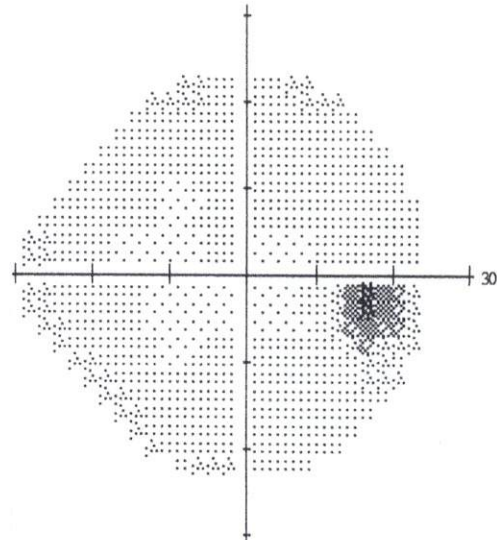
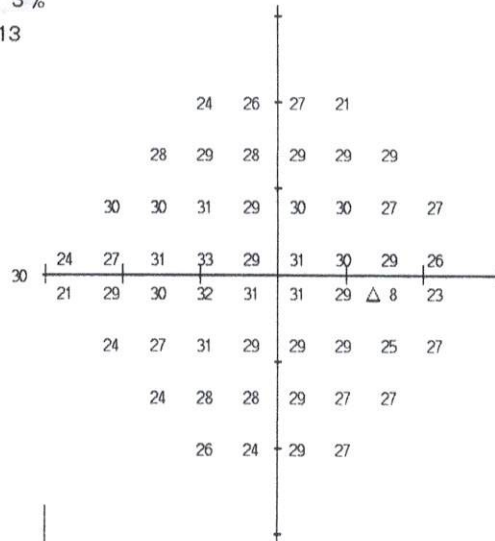
L'âge: 67

Erreurs faux pos.: 1 %

Erreurs faux nég.: 3 %

Durée du test: 08:13

Fovéa: 35 dB



-3	0	1	-5
0	0	-1	0 1 2
2	1	0	-1 0 0 -2 -1
-2	-1	0	1 -2 -1 -1 -3
-5	0	-1	0 -2 0 -2 -6
-5	-3	-1	-2 -2 -5 -3
-5	-3	-2	-2 -3 -3
-3	-5	-1	-2

-3	-1	0	-6
0	0	-1	0 0 1
1	0	0	-2 -1 0 -2 -1
-2	-2	0	1 -3 -1 -1 -4
-5	-1	-1	-2 -1 -2 -6
-5	-4	-1	-3 -3 -2 -5 -3
-6	-3	-3	-2 -3 -3
-3	-5	-1	-2

THG

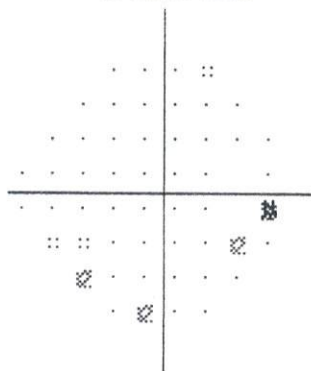
Dans les limites normales

VFI 99%

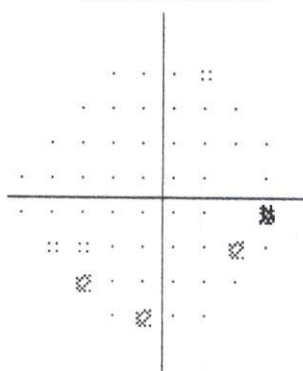
MD -1.43 dB

PSD 1.81 dB P < 10%

Déviation Totale



Déviation individuelle



:: < 5%
 ☒ < 2%
 ■ < 1%
 ■ < 0.5%

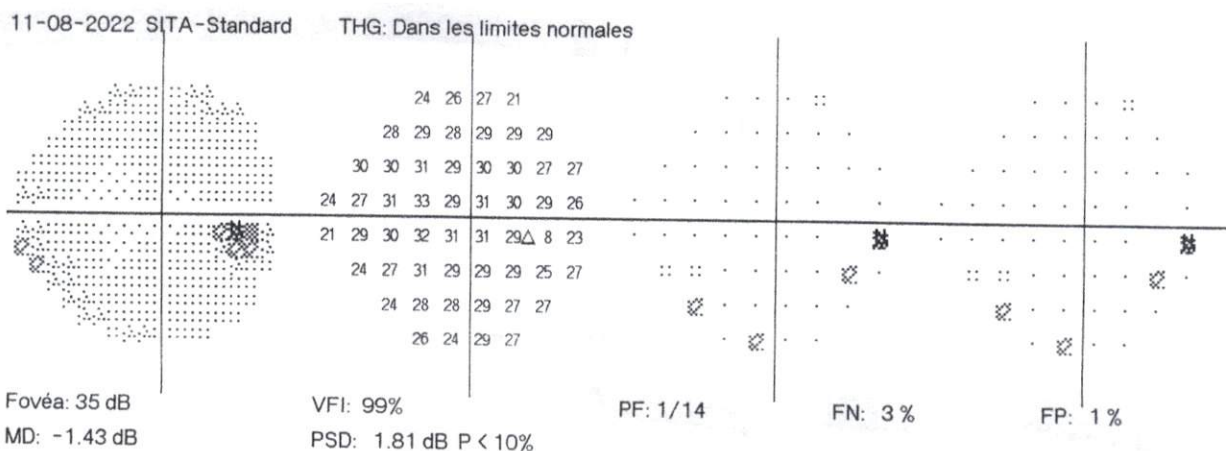
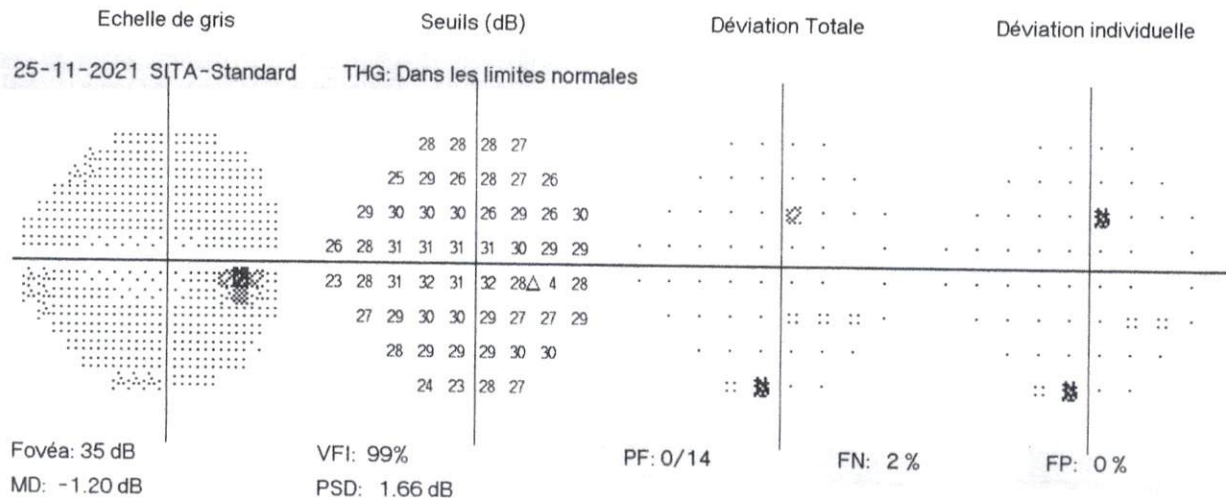
SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAQUI
 CASABLANCA
 022/20-07-43

Nom: BELLAMINE RAJAA

DDN: 06-08-1955

ID:

Test de seuil central 24-2

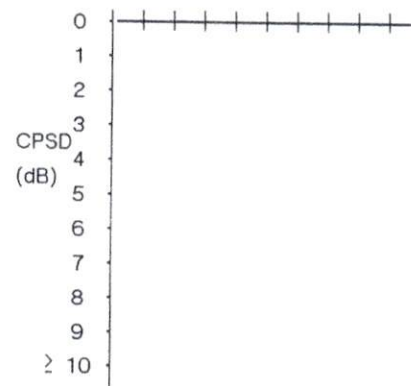
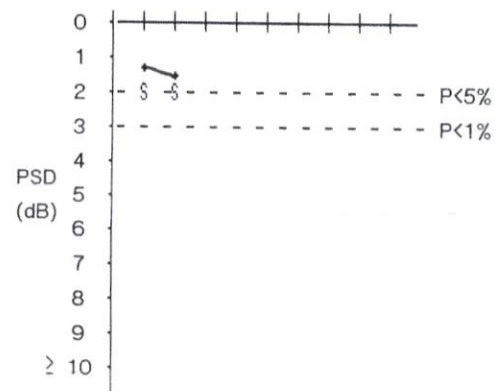
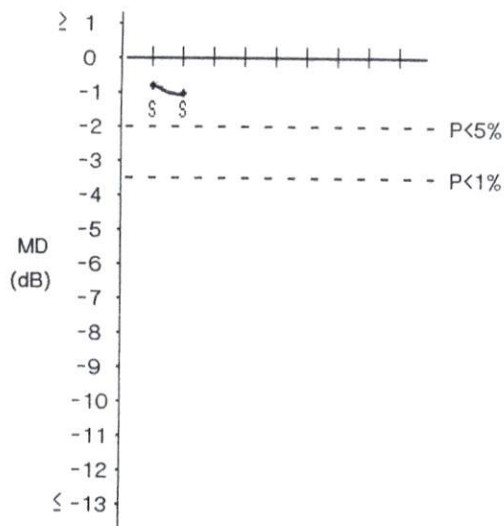
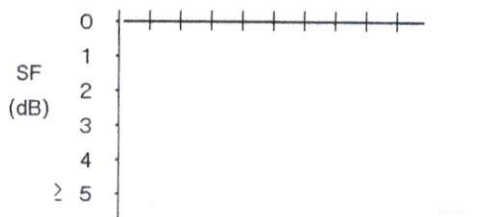
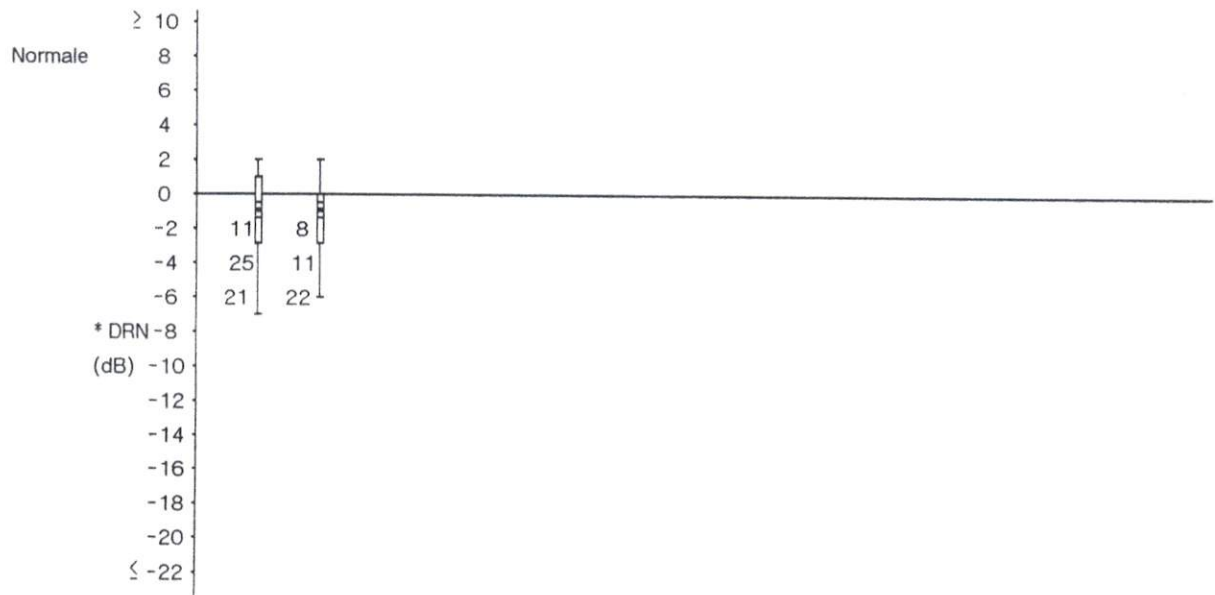


∴ < 5%
⊗ < 2%
⊗ < 1%
■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOUI
CASABLANCA
022/20-07-43

© 2007 Carl Zeiss Meditec
HFA II 745-4972-4.2.2

Test de seuil central 24-2



♦ SITA-Standard

§ SITA-Fast

□ Seuil complet

■ FASTPAC

♦ Complet depuis précédent

x Fiabilité réduite

* Déviation par rapport à la norme

© 2007 Carl Zeiss Meditec

HFA II 745-4972-4.2.2

Original
Optic

Original
Optic

FACTURE N° : 303 / 22

Wifak 3 Rue 65 Num 65 Magasin 5
Oulfa - Casablanca
RC : 449836 - INPE : 095031589
IF : 50650935
ICE : 002960353000021
Patente : 35005646

Casablanca le : 20/09/2022

Mr/Mme : Bellamine R2J22

Nature des Verres : Correcteurs progressifs antireflets			
Monture	Métal	Plastique	
V.L. : - OD - 1,25 (-0,25 à 99°)			1500,00 BH
- OG - 0,50			2000,00 BH
			2000,00 BH
V.P. : - OD			
- OG			
ADD / +2,50			
TOTAL		5500,00	5500,00 BH

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq mille Cinq Cent Dhs

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

02 septembre 2022

Mme BELLAMINE Rajaa

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = - 1.25 (- 0.25 à 99°)

OG = - 0.50

VP : ODG = Add : + 2.50

ORIGINAL OPTIC
120 Bd Mly Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 GSM: 0619 28 36 31

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique

120, Bd Mly Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca

Tél: 0522 86 41 23/51 GSM: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 - طابق 3 120 شارع مولاي إدريس الأول - إقامه دار مولاي إدريس،
Cacablanca الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 : المحمول

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma