

156937

**Dr. Azzeddine Boulahfa**  
OPHTALMOLOGISTE

Maladies et chirurgie des yeux  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie de cataracte



**د. عز الدين بولحفا**

طبيب وجراحة العيون  
متخصص في أمراض وجراحة العيون  
الدراسة التخصصية  
جراحة المياه البيضاء (العتلة)

Casablanca, le

25/03/2023

الدار البيضاء في

## ORDONNANCE DE LUNETTES

Meme Akanar Fatiha

Lunettes progressive:

OD : +0.25 ( -0.75 ax 8°)

OG : +0.5 ( -1.0 ax 173°)

Add:

OD : +2.0 D

OG : +2.0 D

Verres avec anti-reflets

**Dr. AZZEDDINE BOULAHFA**  
Médecin Ophtalmologue  
21, Bd. Haifa / Angle Bd. Qods et  
Bd. Haifa / Al Qods Casablanca  
Tél.: 08 88 69 25 83

Angle Boulevard Al Qods et Boulevard Haifa, Résidence Ryad Al Qods GH2

3ème étage N°15, Casablanca 20480

تقاطع شارع القدس وشارع حيفا، إقامة رياض القدس المجموعة السكنية 2 الطابق 3 رقم 15

Tél.: 0639504952 — Email : bazzeddine2010@gmail.com

# NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

Devis

Le : 11/04/2023

Doit: **AKANAR FATIHA N°3630**

## Vision de Loin :

Verres : PROGRESSIFS ANTIREFLETS

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	+0.25	-0.75	8	1 400.00
O-G :	+0.50	-1.00	173	1 400.00
Add.	+2.00			

Monture: PLASTIQUE OPTIQUE 800.00

## Vision de Prés:

Verres :

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :				0.00
O-G :				0.00

Monture: 0.00

Total : **3 600.00**

Arrêté la présente Facture à la somme de :  
Trois Mille Six Cent Dirhams



124, Av. Mikdad Lahrizi Hay El Houda Sebata- Casablanca  
Tél.: 0522382020 / 0600656419/ 0666244242 E-mail: oundif@gmail.co  
RC: 427582 Patente: 37488923 IF : 40265282

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3630

Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

EL AMIRI AHMED

Date de naissance :

03-12-1959

Adresse :

HAY EL ERRAHANE RUE SABAL

MICHELLENE VILLASI POLE URBAIN ADUACEUR

Tél :

0661155621

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AZZEDDINE BOULAHFA  
Médecin Ophtalmologue  
21, Bd. Haifa (Angle Bd. Qods et  
Bd. Haifa) Ain Chock Casablanca  
Tél.: 08 08 69 25 83

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/03/2023

Nom et prénom du malade :

AKNAR FAISHA

Âge :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

lente de progressive presbytie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dr. AZZEDDINE BOULAHFA  
Médecin Ophtalmologue  
21, Bd. Haifa (Angle Bd. Qods et  
Bd. Haifa) Ain Chock Casablanca  
Tél.: 08 08 69 25 83

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie N° M21- 34008

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/03/23		300,00	Dr. AZZEDDINE BOULAHFA Médecin Ophtalmologue 21, Bd. Haifa (Angle Bd. Qods et Bd. Haifa) Ain Chock Casablanca Tél.: 08 08 69 25 83

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MAPENYA DR. FACHIM MERYEM ep ZOULF TEL.: 05 22 53 79 68 INDE.: 002089903	25/03/23	296,10

## 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	

## VOLET ADHERENT

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