



ORDONNANCE

167708

Casablanca le 28/06/2023

M. CITARAKAN Zahra

BIOMECANIQUE

OCT MACULAIRE

Dr. CHAÏBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862
ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901
Tél: +212 522 50 15 15 / +212 522 29 66 00 / 60
Fax: +212 522 86 46 21
clinicoeil.californie@gmail.com
www.clinic-oeil.com

544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862
ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 50 15 15
+212 522 86 46 18
+212 522 86 46 19
+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00 / 60
+212 522 86 46 21
clinicoeil.californie@gmail.com
www.clinic-oeil.com



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 28/06/2023

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent	
Matricule: 341	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent:	N° Tél bureau:
Nom et Prénom du bénéficiaire: CHARAKAN ZAHRA	N° Tél domicile:
A remplir par le praticien	
Je soussigné:	
Estime que l'état de santé de M ^{lle} CHARAKAN ZAHRA	
Nécessite: Biomecanique + OCT Maculaire	
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient)	
Une hospitalisation de: (Approximatif)	
A: (préciser l'établissement hospitalier) CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):	
Maculopathie	
cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil	
Décision:	

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tel : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

28/06/2023

DEVIS

Nom & Prénom : CHARAKAN ZAHRA
Matricule : 341
Mutuelle : MUPRAS
Médecin traitant : DR CHAHBI

-OCT Maculaire 1000.00 DHS

-Biomécanique 500.00 DHS

TOTAL 1500.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :
MILLE CINQ CENT DIRHAMS.

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Tel : 05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax : 05 22 86 46 21

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

زهره Z
C

شركان

CHARAKAN

Née le 01.01.1947

مرددة بتاريخ ب سدي اساعيل الجديدة

à SIDI SMAIL ELJADIDA

Valable jusqu'au 19.07.2030

صالحة الى غاية المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

B320400 FN



N° B320400 رقم Valable jusqu'au 19.07.2030 صالحة الى غاية

بن محمد بن عباس
و فاطنة بنت عباس

Fille de MOHAMMED ben ABBES
et de FATNA bent ABBES

العنوان زقة 151 رقم 7 الالة الحار البيضاء

Adresse RUE 151 NR 7 EL OULFA CASABLANCA

N° état civil 104/1977 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس

