

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

170856

ORDONNANCE

01 août 2023

Mr. LARAKI MUSTAPHA

Monture pour vision de près + verres correcteurs
antireflets

VP : OD = + 2.50 (- 0.75 à 73°)

OG = + 2.50 (- 0.75 à 87°)

Dr. ELBAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Casablanca - Tél: 0522 03 11 11

NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

Devis

Le : 04/08/2023

Doit: **LARAKI MUSTAPHA N°2132**

Vision de Loin :

Verres :

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

Monture:

0.00

Vision de Prés:

Verres : CORRECTEURS ANTIREFLETS

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	+2.50	-0.75	73	450.00
O-G :	+2.50	-0.75	87	450.00

Monture: PLASTIQUE OPTIC

700.00

Total : 1 600.00

Arrêté la présente Facture à la somme de :
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

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
01 AOUT 2023			200,000	

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 Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0010427

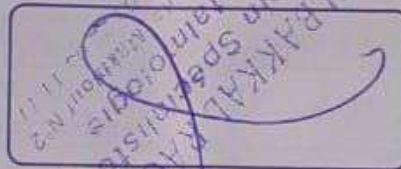
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2132 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LARAKI MUSTAPHA Date de naissance : 01-12-54
 Adresse : 64 LOTISSEMENT EL KADIA Jeroua
 Tél. : 0661567883 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 Aout 2023
 Nom et prénom du malade : LARAKI MUSTAPHA Age : 69
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection chronique
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0010427

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

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).



RETRAITE

LARAKI MUSTAPHA

0002132



القيادة العامة للقوات المسلحة
ROYAL AIR MOROCCO

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

المصطفى

MUSTAPHA

العراقي

LARAKI

Né le

01.12.1954

مزداد بتاريخ

ب بوسكورة النواصر

à BOUSKOURA NOUACEUR

Valable jusqu'au

13.10.2028

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



W42036

MR

N°

W42036

رقم

Valable jusqu'au

13.10.2028

صالحة الى غاية

ابن محمد

و يامنة بنت احمد

Fils de MOHAMED
et de YAMNA bent AHMED

العنوان تجزئة خديجة الرقم 64 الدروة برشيد

Adresse LOT KHADIJA NR 64 DEROUA BERRECHID

N° état civil

1863/1954

رقم الحالة المدنية

Sexe

M

الجنس

