

NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

173563

Devis

Le : 31/08/2023

Doit: **EL-MOUDDEN HASSAN N°4598**

Vision de Loin :

Verres : CORRECTEURS PROGRESSIFS ANTIREFLETS

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	+1.75	-0.25	70	1 450.00
O-G :	+1.75	-	-	1 450.00
Add.	+2.75			

Monture: PLASTIQUE OPTIC 800.00

Vision de Prés:

Verres :

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

Monture: 0.00

Total : 3 700.00

**Arrêté la présente Facture à la somme de :
Trois Mille Sept 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

Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers -
Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers

الجلالة)

ر. بالليزر
ات
كية
ية. الليزر

ORDONNANCE

28 août 2023

Mr. EL-MOUDDEN Hassan

Monture + verres correcteurs progressifs
antireflets

VL : OD = + 1.75 (- 0.25 à 70°)

OG = + 1.75

VP : ODG = Add : + 2.75

Dr. ELBAKRI AL RAYES
en Optomatologie
Casablanca - 22311
Lotissement N°2
en Optomatologie
Casablanca - 22311



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0029756

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4598

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELMOUDDEN HASSAN

Date de naissance : 25-12-1960

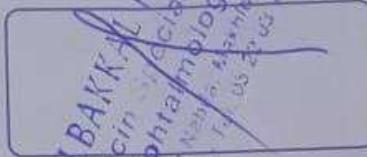
Adresse : BLOC "E" N° 15 Désoula

Tél. 0664315978 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 Aout 2023

Nom et prénom du malade : ELMOUDDEN-HASSAN Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 : Désoula Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0029756

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).

ELMOUDDEN

Matricule : 4598

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Réalisation des Actes
28 Aout 2023			200,0000	BAKHLI RACHID Spécialiste en soins intensifs et réanimation Optimiseur de soins

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 Cœfficients	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.

Conjoint(s):
ELMOUADDEN NANA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca
 Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
 Elle est strictement personnelle et non cessible.
 Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

N° B412144	رقم	N° état civil	6/1961	رقم الحالة المدنية		OP13HOKJ
			بن امبارك بن محمد			
			و دمية بنت محمد			الجنس M
Fils de M'BAREK ben MOHAMED						
Et de DAMIA bent MOHAMED						
العنوان 15 بلوك اوه الدروة برشيد						
Adresse 15 BLOC E DEROUA BERRECHID						

IDMAR0PI3H0KJ<4B412144<<<<<<
 6012258M3111105MAR<<<<<<<<1
 EL<MOUADDEN<<HASSAN<<<<<<<