



**MUPRAS**

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

**DEMANDE D'ACCORD PREALABLE**

**A REMPLIR PAR L'ADHERANT**

**178175**

Matricule : <u>6400</u>	N° de poste : _____
Nom et Prénom de l'adhérant : <u>ZAD MOHAMMED</u>	Tél. bureau : _____
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>ZAD MOHAMMED</u>	Tél. domicile : <u>0664414825</u>
Age : _____	

**A REMPLIR PAR LE PRATICIEN**

Je soussigné : _____
Estime que l'état de santé de Melle, Mme, M. <u>ZAD MOHAMMED</u>
Nécessite : <u>une cure chirurgicale de cataracte œil droit + implant</u>
Un acte coté à la nomenclature : <u>180</u>
(Préciser le coefficient)
Une hospitalisation de : <u>1 Jour</u>
(Approximatif)
A : <u>la clinique de l'œil foraine</u>
(Préciser l'établissement hospitalier)

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL**

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique
(A l'attention du Médecin Conseil)
<u>cataracte œil droit + implant</u>
<u>par Phacoemulsification</u>
(Cachet, Date et Signature du praticien)

**A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS**

Décision
_____
_____
_____

N. B : cette demande de prise en charge doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se garde le droit de la rejeter.

**Docteur Karim NAYME**

**Ophtalmologiste**

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

**الدكتور كريم النعيم**

**طبيب العيون**

**أمراض و جراحة العيون**

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

..... Le 06/10/23

Mr, Mme, Melle : ZAD Mohamed

**Pli confidentiel**

Cataracte ..... Dardot

phacoemulcification+iol

**Dr. NAYME Karim**  
**Ophtalmologie**  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemmour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا التجزئة النسيم البيضاء)

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

© karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

09/10/2023

**DEVIS**

Nom & Prénom : ZADI MOHAMMED  
Mutuelle : MUPRAS  
Médecin traitant : DR NAYME

FORFAIT K130 (OD)

8000.00 DHS

TOTAL

8000.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**HUIT MILLE DIRHAMS**

**N.B :**

LA PRISE EN CHARGE DOIT ETRE AU NOM DE LA CLINIQUE DE L'OEIL  
CALIFORNIE

MAIL : pec.clinicoeil@gmail.com

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 29 66 00 - 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21

N° M74525 رقم 735/1964 رقم الحالة المدنية  
بن عبدالكبير  
و فاطمة بنت احمد  
Sexe M جنس  
File de ABDELKEBIR  
El de FATNA bent AHMED  
المعنوان 10 زقة عين العاطي طابق 2 شقة 6 بوركوڤن الحار البيضاء.  
Adresse 10 RUE AIN EL ATI ETAGE 2 APPT 6 BOURGOGNE CASABLANCA

IDMAROP I1PB96<5M74525<<<<<<<<<  
6405098M3008247MAR<<<<<<<<<<1  
ZADI<<MOHAMMED<<<<<<<<<<<<<

 **MOHAMMED ZADI**  
**CONTRÔLEUR AVION**  
**0006400**



**NSR**  
**2023**

Fin de validité : 31/12/2023

member of 