

Docteur Karim NAYME

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kérotocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales



181268

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة المجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض

السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

CoS. Le 31/10/23

Mr, Mme, Melle : Hijriyat Amine

Pli confidentiel

Cataracte œil droit

phacoemulcification+iol

Prise de RDV par téléphone

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

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

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com

📞 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Lot. Nassim, Lot N°5, Route d'Azemour
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Dr KARIM NAYME

Ophthalmologie

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

le .02./.11./2023....

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule: 001.1888 N° de poste:

Nom et Prénom de l'adhérent..... N° Tél bureau:.....

Nom et Prénom du bénéficiaire HJIRAT AMINA N° Tél domicile:.....

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Estime que l'état de santé de Mme HJIRAT AMINA

Nécessite... CATARACTE OEIL DROIT + IMPLANT

Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient).....

..... K100+K60/2=K130

Une hospitalisation de :(Approximatif)..... 1 Jour

A: (préciser l'établissement hospitalier)..... à la clinique de l'œil Californie

Strictemen... confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

..... CATARACTE OEIL DROIT + IMPLANT

Le: 02/11/2023

cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

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

Tél : 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



02/11/2023

D E V I S

Nom & Prénom : HJIRAT AMINA
Matricule : 0011888
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 86 45 18 / 19 / 20
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax : 05 22 86 46 21
S.S



CARTE DE VEUVE

HJIRAT AMINA

Veuve SKOURI MOHAMED

0011888

