

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 وجراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون ومسالك الدموع

181268

cos. 31/10/23

Mr, Mme, Melle : Hijrat Amina

Pli confidentiel

Cataracte ..... œil droit .....

phacoemulcification+iol

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

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) 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 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



**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: .....0011888.....	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 M. M: 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.....	
Strictement 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.....	
..... ..... 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

**DEVIS**

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 46 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



العضود الملكية المغربية  
royal air maroc

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

AMINA  
HJIRAT  
Née le 18.03.1950  
à SIDI BELYOUT CASABLANCA ANFA  
Valable jusqu'au 23.04.2029

أمنية  
حميرت  
مردادة بنات  
ب سيدي بليوط الدار البيضاء أنفا  
صالحة الى غاية  
التعدير العام للأمن الوطني  
عبد الطيف حموشي

AMINA  
HJIRAT  
B242758  
FH

N° B242758 رقم Valable jusqu'au 23.04.2029 صالحة الى غاية

بنات لحسن  
و السعدية بنت محمد

Fille de LAHCEN  
et de SAADIA bent MOHAMED

العنوان تجزئة الهام زقة 4 رقم 56 الحي الحسني الدار البيضاء

Adresse LOT ILHAM RUE 4 NR 56 HAY HASSANI CASABLANCA

N° état civil 1953/و 1051 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس