

175453

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 230915132530ZA

15/09/2023

ZAKI

Nom patient : AJAL OTMANE

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CATARACTE OEIL DROIT PAR PHACO

PRESTATIONS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1	CH	400,00	400,00
FRAIS DE SALLE D'OPERATION	1		3 250,00	3 250,00
			Sous-Total	3 650,00
HONORAIRES	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. CHIRURGIEN	1		3 900,00	3 900,00
Dr. Anesthésiste	1		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	5 100,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1	PH	1 300,00	1 300,00
			Sous-Total	1 300,00

PRISE EN CHARGE
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés Oualis - Casablanca
PR : ZK
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

Total devis

10 050,00

Part Patient

0,00

Part Organisme

0,00

DATE PREVUE LE 20/09/2023



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E. : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم مخصص : 090060914 • الباتنت : 34751148 • ت.ج : 40143077 • ص.وض.ج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



vendredi 15 septembre 2023

Je soussigné, Docteur ZIDI Mohamed certifié que Mr. AJAL Otmane sera opéré d'une cataracte de OD par phacoémulsification avec ICP s/AL =Kc 130

Certificat médical est remis en propre pour faire valoir ce que de droit.

DR ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : ZK
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28. زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

رؤم مص : 090060914 • الباننتا : 34751148 • تج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري وافا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عثمان
اعمال

OTMANE

AJAL
Né le 1948

مزداد بتاريخ
ب الكريفات الفقيه بن صالح

KRIFATE FQUIH BEN SALAH

المدير العام للأمن الوطني
عبد اللطيف جموحي

Valable jusqu'au 10.10.2032

صالحة إلى غاية 10.10.2032

N° B543752

CAN 860339



RETRAITE

AJAL OTMANE

0001002


المملكة المغربية
ROYAUME DU MAROC

