

# Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de CASABLANCA  
EX Attachée au CHU de Nantes (France)  
Microchirurgie de l'Oeil  
Strabisme - Phacoemulsification  
Angiographie - Laser - Lentilles de contact  
Chirurgie Réfractive  
Agrée en Médecine Aero spatiale

# الأستاذة لعويصي . ن

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
أستاذة جامعية بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنات (فرنسا)  
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية  
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة الحول

115641

Casablanca, le :

13-5-2022

ARIF Nostaf



lu vltz VL phloges  
et VL

UD (10 - 4) - 5,50  
UG (150 - 2,25) +1

UP/ ODC - 2,150

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
Sis à 76 Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia  
Casablanca - Tél/fax: 05 22 99 46 00

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence Koutoubia, 1<sup>ère</sup> Etage - Casablanca  
Tél. : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

# NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

**Devis**

Le : 18/05/2022

Doit: **ARIF MOSTAFA N°2179**

## Vision de Loin :

Verres : PROGRESSIFS ANTIREFLETS PHOTOGRIE

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	-5.50	-4.00	10	1 550.00
O-G :	+1.00	-2.25	150	1 550.00
Add.	+2.50			

Monture: PLASTIQUE OPTIQUE

700.00

## Vision de Prés:

Verres :

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

Monture:

0.00

**Total : 3 800.00**

Arrêté la présente Facture à la somme de :  
Trois Mille Huit 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



Cadre réservé à l'adhérent (s)  
Matricule : 2179 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(s) ☐ Autre  
Nom & Prénom : ARI F MOSTAFA  
Date de naissance : 14-2-53  
Adresse : 295 N Lot WATA DEROUA  
Tél : 0522532897 Total des frais engagés : 1899,

Cadre réservé au Médecin  
Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/04/2022  
Nom et prénom du malade : ARI F MOSTAFA  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint  
Nature de la maladie : grossesse  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous p  
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données person  
Fait à : DEROUA Le : 13  
Signature de l'adhérent(e) :


### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-71103

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).

Matricule : .....  
Nom de l'adhérent : .....  
Total des frais eng : .....  
Date de dépôt : .....

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	
15/04/2022	C + FO	3	400,34	

EXECUTION DES ORDONNANCES		Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
 PHARMACIE EL OUMOUNIA 244 lotissement el wafaa Dj - 15.02.33.20.54	15/4/22	299,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			Montant des Honoraires
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	
13.05.2022	30		1290,04

AUXILIAIRES MEDICAUX						Monte des H
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

المعطى  
M A

MOSTAFA

ARIF

Né le 14.02.1953

مرداد طارق  
ب. الفناء دريب السلطان الفداء

AL FIDA DERB SOLTANE-AL FIDA

Valeable jusqu'au 09.06.2029

صالحة الى غاية

التقدير العام للامني الوطني

عبد اللطيف حموشي

B4871 MD





**RETRAITE**

**ARIF MOSTAFA**

**0002179**



المنظمة المغربية للتأمين  
ROYAL OIP MAROC