

NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

171936

Devis

Le : 16/08/2023

Doit: ZEROUAL MOHAMED N°3222

Vision de Loin :

Verres : CORRECTEURS PROGRESSIFS ANTIREFLETS

| | Sph. | Cyl. | Axe | Prix |
|-------|-------|-------|-----|----------|
| O-D : | +0.50 | -1.75 | 82 | 1 450.00 |
| O-G : | +0.50 | -1.75 | 90 | 1 450.00 |
| Add. | +2.50 | | | |

Monture: PLASTIQUE OPTIC

900.00

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

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء
جراحة المياه البيضاء [الجلالة]
القرنية المخروطية
تصحيح البصر بالليزر
زراعة العدسات
أمراض الشبكية

ORDONNANCE

15 août 2023

Mr. ZEROUAL Mohamed

Monture + verres correcteurs progressifs
antireflets

VL : OD = + 0.50 (- 1.75 à 82°)

OG = + 0.50 (- 1.75 à 90°)

VP : ODG = Add : + 2.50

NADIF OPTIC

OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
N° 124 Av. Mikdad Laroui Sebta - Casa
Gsm : 06 61 67 78 07 - Tél : 05 22 38 20 20

Lotissement Nabila, Makhoul N° 334, étg N°2 -
Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: racha.elbakkal@gmail.com

تجزئة نبيلة، مخلوف رقم 334، الطابق الثاني -

Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: racha.elbakkal@gmail.com



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0058745

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3222

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Zeroual Mohamed

Date de naissance : 01-01-1958

Adresse : 03 Rue 18 Lot AL WAHDA 1

Djeroua

Tél : 0662.63.69.17

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 Aout 2023

Nom et prénom du malade : ZEROUAL MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Djeroua

Le : 15 / 08 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M22-0058745

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).

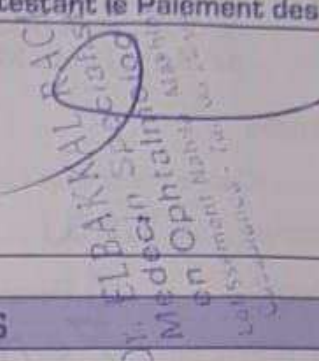
Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 15 Aout 2023 | | | 200,000M |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
الطاقة الوطنية للتعريف



MOHAMED

محمد

ZEROUAL

زروال

Né le

01.01.1958

مزداد بتاريخ

à BOUSKOURA NOUACEUR

ب بوسكورة النواصر

المدير العام للأمن الوطني

Signature

عبد اللطيف حموشي



N° B267677

رقم

CAN 690693

Valable jusqu'au 04.10.2031
صالحة إلى غاية



MOHAMED ZEROUAL

0003222



الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc

RETRAITE

member of oneworld





بن احمد بن علال
وزهراء بنت مبارك

Et de ZAHRA bent M BAREK

العنوان ايطاليا

IDMAROPI4QEH8<4B267677<<<<<<<<
5801017M3110049MAR<<<<<<<<<<4
ZEROUAL<MOHAMED<<<<<<<<<<<<<<<