

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -
Lentilles de Contact



191939

الدكتورة رشا البقال
طبيب وجراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

ORDONNANCE

22-01-2024

DEROUICHE ATIKA

Monture avec verre de correction pour : VL. AOR
Progressif.

• OD: +0,50 (-1 à 85°)

• OG: +0,25 (-0,75 à 105°)

VP = ADD : 0 D = +2,50



Dr. ELBAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Lotissement Nabila, Makhlouf N° 334
Casablanca - Tél: 05 22 38 20 20



NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste - Contactologue



Devis

Casablanca le : 22/01/2024

Doit : DEROUCHE ATIKA N°1538

Correction Optique :

	SPH	CYL	AXE	ADD	PRIX
OD	+0.50	-1.00	85	+2.50	1500.00
OG	+0.25	-0.75	105	+2.50	1500.00

Type de verres :	Correcteurs organiques progressifs antireflets		
Type de la monture :	Plastique Optique	Prix	700.00

TOTAL TTC

3700.00

Arrêté la présente Facture à la somme de :

Trois-mille sept-cents Dirhams



124 Av Mikdad Lahrizi Hay El Houda Sebata- Casablanca

Tél: 0522382020 / 0666244242 Email: oundif@gmail.com

RC: 427582 Patente: 37488923 IF: 40265282 INPE: 095009924 ICE: 002128398000031

RIB: 021780000022902705504162

Déclaration de Maladie

N° M20- 0005775

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

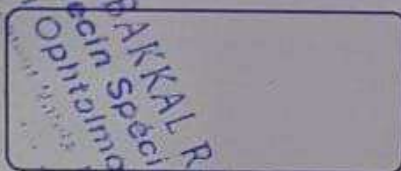
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1538 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DEROUICHE ATIKA
Date de naissance : 01.01.1955
Adresse : RES TAS NOUACEUR IMH A2, WP/1
NOUACEUR
Tél. 0600002426 Total des frais engagés : 200 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 Janv 2024
Nom et prénom du malade : DEROUICHE ATIKA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection oculaire
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 : NOUACEUR Le : 22/01/2024
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-05775

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 :

Conjoint(s):

DIRAR MUSTAPHA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc
Elle est strictement personnelle et non cessible.

Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عتيقة
درويش

ATIKHA
DEROUICH

Née le 01.01.1955
مردودة بتاريخ
ب مكناش

MEKNES
Valable jusqu'au 19.07.2027
صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني
عبد اللطيف حموشي

B438268 FK





RETRAITE

DEROUICH ATIKA

0001538



الطيران الملكية المغربية
royal air maroc