



NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste - Contactologue



195530

Devis

Casablanca le : 19/02/2024

Doit : EL AICH GHITA N°10363

Correction Optique :

	SPH	CYL	AXE	ADD	PRIX
OD	-2.50	-	-	-	600.00
OG	-2.25	-	-	-	600.00

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

TOTAL TTC

1900.00

Arrêté la présente Facture à la somme de :

Mille neuf 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

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplomée de la Faculté de Médecine -
Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers -
Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



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

تصوير الشبكية - الليزر

ORDONNANCE

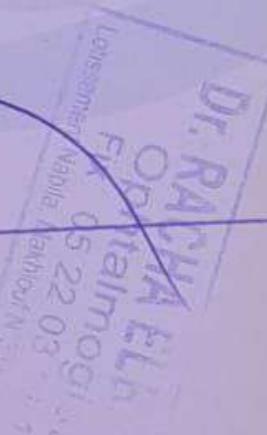
17 février 2024

Enf. EL AICH Ghita

Monture + verres correcteurs
antireflets pour VL

OD = - 2.50

OG = - 2.25



تجزئة نبيلة ، مخلوف رقم 338، الطابق الثاني - N°2

Lotissement Nabila, Makhlouf N°338, étg N°2 - 05 22 03 11 11 | rachaelbakkal@gmail.com

Déclaration de Maladie

M23-0027014

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **10363** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL AICH AB DELLAH**

Date de naissance : **01/01/1975**

Adresse : **1904 ELBAKKAL RACHID FZIM O.L.DRL 13 NOUACEUR CASA**

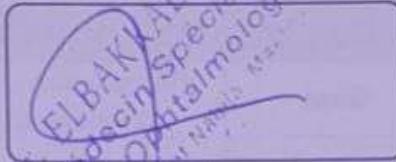
Tél. : **0661390944**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **17 Févr 2021**

Nom et prénom du malade :

EL AICH GHITA

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 : **Le : 17 fevr 2021**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M23-027014

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).



ABDELLAH EL AICH

CHAUFFEUR
0010363



SIEGE
2024



Fin de validité : 31/12/2024

member of 

Conjoint(s):
NOUARY SAMIRA

Enfant(s):
EL AICH NIRINE
EL AICH ABDESSALAM
EL AICH GHITA

CNSS Salarié : 180540638
Organisme Assureur AT : ATLANTA SANAD

CIMR Salarié : 8056327
Assistance Médicale : 0522939393

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.