

199968



CARTE DE RETRAITE

BENOUHOUD
MOHAMED

Matricule: 0000528



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



MOHAMED

محمد

BENOUHOUD

بنوحد

Né le 29.01.1942

مزداد بتاريخ

ب مشور اليتاماء الدار البيضاء آفا

à MECHOUAR DE CASA CASABLANCA ANFA

Valeable jusqu'au 15.07.2030

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



M

B

B6004

MS





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

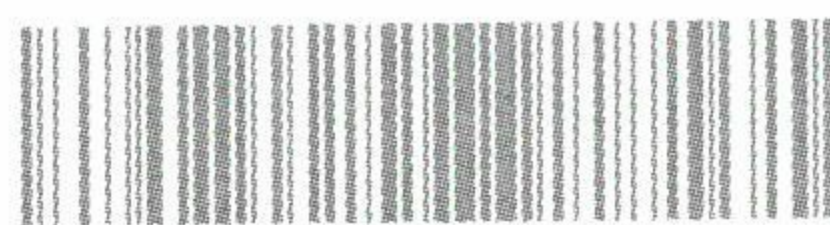


samedi 23 mars 2024

Je soussigné, Docteur ZIDI Mohamed certifié que Mr. BENOUHOUD Mohamed 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 - Casablanca
N° 10
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914



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



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 240323085528AI

23/03/2024

AICHOUC

Nom patient : BENOUHOUD MOHAMED

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CATARACTE OEIL DROIT PAR PHACO
CATARACTE OEIL DROIT PAR PHACO

PRESTATIONS		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE FRAIS DE SALLE D'OPERATION	1	CH	400,00	400,00	
	1		3 250,00	3 250,00	
	Sous-Total		3 650,00		
HONORAIRES		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. CHIRURGIEN Dr. Anesthesiste	1		3 900,00	3 900,00	
	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	

Total devis

10 050,00

Part Patient

0,00

Part Organisme

0,00

DATE PREVUE LE 27/03/2024

PRISE EN CHARGE
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés - Oujda - Casablanca
PR : IM
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

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