



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



202134

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 240425150513ZA

25/04/2024

ZAKI

Nom patient : HARAOUI ABDALLAH

Prise en charge : MUPRAS

Traitements INJECTION INTRA-VITREENNE

PRESTATIONS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
INJECTION INTRAVITRIENNE	1	K40	2 970,00	2 970,00
Sous-Total				2 970,00

Total devis 2 970,00
Part Patient 0,00
Part Organisme 0,00

date en urgence le 29/04/2024

PRISE EN CHARGE
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés Ouarès - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
PR : ZK



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Ouarès - 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 التخييل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

روهموص: 090060914 • الإباقنتا، تج: 34751148 • ص.م.ش: 8282733 • م.ش: 002782953000058: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 000122700000605 67

Dr. Imane BOUZIANE

Ophthalmologist

Laureate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et pathologies rétinianes de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبکة العین

باريس - فرنسا

ORDONNANCE

23 - 04 - 2024

Dr. HARAOUI Abdellah

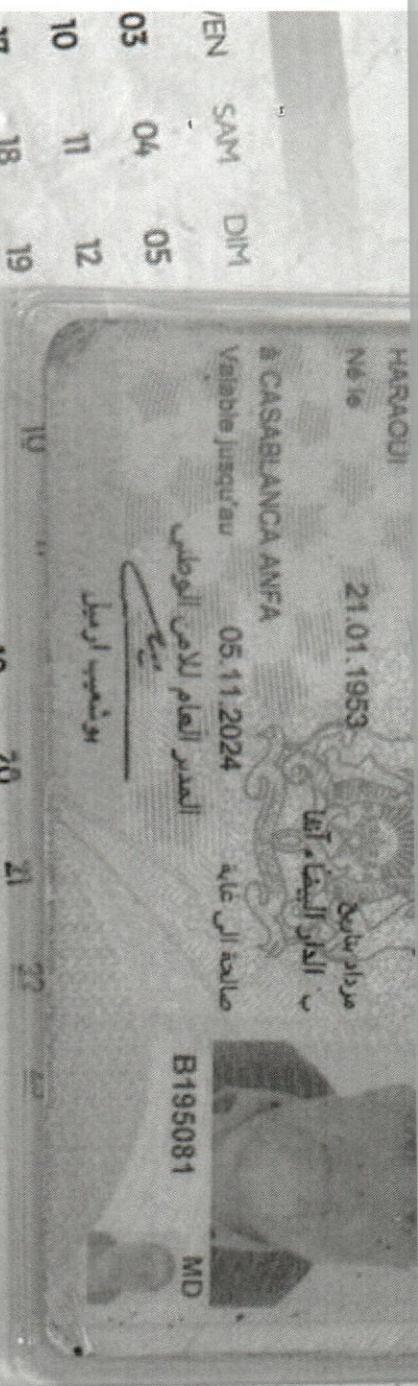
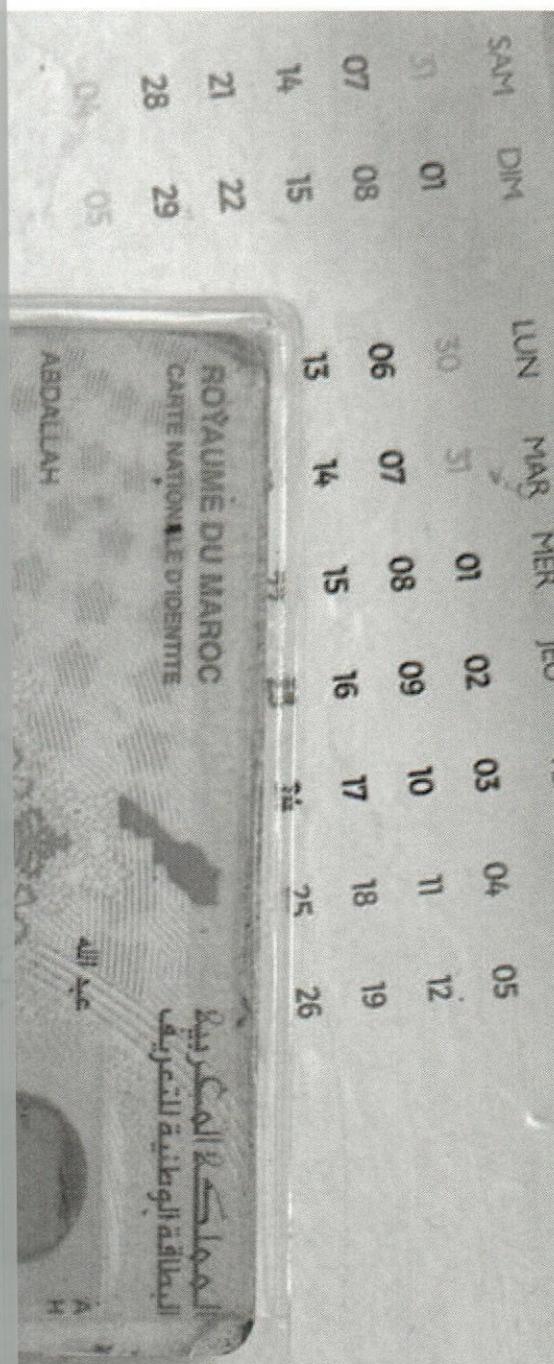
Rétinopathie diabétique compliquée
œdème maculaire O.D

IV A vostre G.O

K40

Dr. BOUZIANE Imane
Panorama Office, Immeuble 13, 1er étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
El Aïn, Sidi Maarouf, Casablanca

SAB	DIM	LUN	MAR	MER	JUE
31	01	02	03	04	05
07	08	09	10	11	12
14	15	16	17	18	19
21	22	23	24	25	26



FEVRIER

JEU	VEN	SAM	DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
29	30			01	02	03	04	05		
05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

01

N° B195081 رقم

Valable jusqu'au 05.11.2024

صالحة الى غاية

ابراهيم
بن بوشيب

Fils de BOUCHAIB ben BRAHIM
et de RABIA bent ABDELKADER

العنوان 34 زقة الريسي المازيس الدار البيضاء

Adresse 34 RUE ROUSSI OASIS CASABLANCA

N° état civil 1044D/1955

رقم الحالة المدنية

Sexe M

الجنس



MER	JEU	VEN	SAM
01	02	03	04
08	09	10	11
15	16	17	18
26	27	28	29
25	26	27	28
22	23	24	25
19	20	21	22
16	17	18	19
13	14	15	16
10	11	12	13
07	08	09	10
04	05	06	07
01	02	03	04

06	07	08					
13	14	15	16	17	18	19	
20	21	22	23	24	25	26	

21	22	23	24	25	26
27	28	29			

03

04

05

06

07

08

09

01

02

03

04

05

06

07

08

09

01

02

03

04

05

06

07

08

09

VEN SAM DIM

03 04 05

10 11 12

17 18 19

24 25 26

31 01 02

HABAQI ABDALLAH

RETRAITE

0002465



30

2024

Annuler et remplacer

cataracte OD



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

Le 17 avril 2024

CL NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES LOT GNYMER OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0000517_1946-05-29_ARAKA ABDELALI

N/REF : 20241080027966

Adhérent : BENABDALLAH BELBARAKA ABDELALI

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELALI BENABDALLAH BELBARAKA.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 8190.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1860.00 MAD

Validité de prise en charge : du 17-04-2024 au 17-07-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à ABDELALI BENABDALLAH BELBARAKA.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé)
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

