

Docteur Nabil CHETTOU
Ophtalmologiste

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Aout, Casablanca

- Chirurgie de la Cataracte
- Diabète - HTA - Glaucome
- Voies Lacrymales
- Chirurgie Réfractive (Laser)
- Adaptation en Lentilles de Contact
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Strabisme



الدكتور نبيل شطو

أخصائي طب وجراحة العيون

طبيب مقيم بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

203314

17 AVR. 2024

- جراحة العياد البيضاء (الجلالة)
- أمراض التباكيّة وداء الزرق
- مسالك الدمع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- البحوث

Deroua, le

Nom et prénom

HAJJOU SAADNA

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture.

Œil Droit :

+ 1,25 (-0,50 15°)

Œil Gauche :

+ 1,00 (-0,25 30°)

Add :

+ 2,75

Remarque :

Dr NABIL CHETTOU
OPHTALMOLOGISTE
N°3 étg 1, 22 Lot Nait 2 (Al Makhlof) Deroua
Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53
INPE 061318911



رقم 3 الطابق الأول، 22 تجزئة نايت 2 (المخلوف)، الدروة

N°3, 1^{er} étage, 22 Lot Nait 2 (Al Makhlof), Deroua

05 22 03 74 03 / 07 66 30 53 53 ✉ Cabinet.chettou@gmail.com





NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste - Contactologue



Devis

Casablanca le : 25/04/2024

Doit : HAJJOU SAADIA N°5342

Correction Optique :

	SPH	CYL	AXE	ADD	PRIX
CD	+1.25	-0.50	15	+2.75	1600.00
OG	+1.00	-0.25	30	+2.75	1500.00

Type de verres :	Correcteurs organiques progressifs antireflets		
Type de la monture :	Plastique Optique	Prix	800.00

TOTAL TTC
3900.00

Arrêté la présente Facture à la somme de :

Trois 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

Déclaration de Maladie

M23-0015815

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0005342 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Abdohamed ZEROUAL

Date de naissance : 30/10/1954

Adresse : LOT EL WAFAA NR 248 DEROUA SERRECHID

Tél. : 0604095129 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NABIL CHETTOU
OPHTALMOLOGISTE

N3 étg 1, 22 Lot Nait 2 (Al Makhoul) Deroua
Tél: 0522 03 74 03 - 0706 30 53 53

INPE 061318911

Date de consultation : 17/04/2019

Nom et prénom du malade : MAJJOU SAADIA Age : 58

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 : Deroua Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-015815

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 :

RELEVE 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
17/04/84	C S O PH		960.00	Dr NABIL CHETTOU OPHTHALMOLOGISTE N3 019 1 22 Leila Makhoul Deroua 0522 03 74 03 07 66 30 53 53 INPE 06 18 89 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL WATAA 2441015ement el wataa Fix : 05.27.53.20.54	PHARMACIE EL WATAA 2441015ement el wataa 05.27.53.20.54	PHARMACIE EL WATAA 2441015ement el wataa 05.27.53.20.54 Fix : 05.27.53.20.54

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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.