

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 سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- جراحة المياه البيضاء ( الجلالة )
- أمراض الشبكية وداء الزرق
- مسالك الدموع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- الحول

202308

29 MARS 2024

Deroua, le

Nom et prénom

EL AOUAD ABDELLAH

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture.

Œil Droit : + 0,75

Œil Gauche : + 0,50

Add : + 2,75

Remarque :



Dr NABIL CHETTOU  
OPHTALMOLOGISTE

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



061318911



# NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste - Contactologue



Devis

Casablanca le : 25/04/2024

Doit : EL AGUAD ABDELLAH N°5650

Correction Optique :

	SPH	CYL	AXE	ADD	PRIX
OD	+0.75		-	+2.75	1700.00
OG	+0.50		-	+2.75	1600.00

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

TOTAL TTC
4000.00

Arrêté la présente Facture à la somme de :

Quatre mille dirhams



124 Av. Mikdad Lahrizi Hay El Houda Sebata- Casablanca  
Tél: 0522382020 / 0666244242 Email: [oundif@gmail.com](mailto:oundif@gmail.com)  
RC: 427582 Patente: 37488923 IF: 40265282 INPE: 095009924 ICE: 002128398000031  
RIB: 021780000022902705504162



☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5650 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELAOUAD Abdelhak  
Date de naissance : 01/01/1966  
Adresse : Village de Sidi Noussoul  
Tél : 06, 11, 96, 65, 12 Total des frais engagés : 4667,40x Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NABIL CHETTOU  
OPHTALMOLOGISTE  
N° 1, 22 Lot N° 1 (Ain Maârouf) Deroua  
Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53  
INPE : 051318911

Date de consultation : 29/03/2024

Nom et prénom du malade : ELAOUAD ABDELLAH 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 : .....

Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie **M23-015814**

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 : 5650  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés : 200 + 667,40  
Date de dépôt : .....



## RELEVÉ 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
29/3/24	C S O PH		200,10	DR NABIL CHETTOU OPHTALMOLOGISTE N° 1.22 Lot Nord 2 (A. Makhlouf) Deraa Tél: 0522 03 74 03 / 0768 30 53 53 INPE - 061318911

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/3/24	667,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

WA546

رقم

N° état civil

135/1971

رقم الحالة المدنية



0PI056B4

Sexe M الجنس

Fils de MOULAY AHMED  
Et de FATIMA bent BIHL

العنوان 275 تجزئة الوحدة 2 الدروة برشيد

Adresse 275 LOT EL WAHDA 2 DEROUA BERRECHID

IDMAROPI056B4<1WA546<<<<<<<<<<  
6601018M3101056MAR<<<<<<<<<<7  
ELAOUAD<<ABDELLAH<<<<<<<<<<<<