

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

203878

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

..... Casablanca Le 30/04/2024

Mr, Mme, Melle : *Hijji Noreddine*

Pli confidentiel

Cataracte *oeil gauche*

phacoemulcification+iol

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemmour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جزيرة النسيم البيضاء

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le **30./04./2024**....

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent	
Matricule: 5966	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent.....	N° Tél bureau:.....
Nom et Prénom du bénéficiaire.....	N° Tél domicile:.....
A remplir par le praticien	
Je soussigné: DR NAYME KARIM	
Estime que l'état de santé de M ^{lle} , M ^{me} , M: HIJJI NOREDDINE	
Nécessite: CATARACTE OEIL GAUCHE + IMPLANT	
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient)..... K100+K60/2 =K130	
Une hospitalisation de : (Approximatif)..... CATARACTE OEIL GAUCHE + IMPLANT	
A: (préciser l'établissement hospitalier)..... CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE	
Strictement confidentiel	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): CATARACTE OEIL GAUCHE + IMPLANT	
cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS	
Décision:	

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

30/04/2024

DEVIS

Nom & Prénom : HIJJI NOREDDINE
Matricule : 5966
Mutuelle : MUPRAS
Médecin traitant : DR NAYME

FORFAIT K130 (OG) 8000.00 DHS

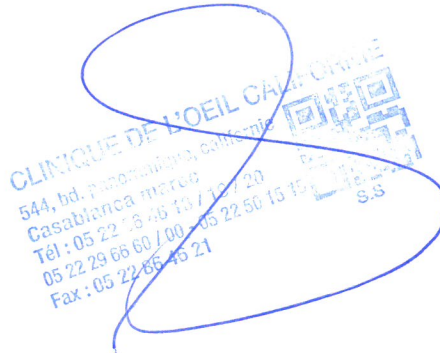
TOTAL 8000.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :
HUIT MILLE DIRHAMS

N.B :

LA PRISE EN CHARGE DOIT ETRE AU NOM DE LA CLINIQUE DE L'OEIL
CALIFORNIE

MAIL : pec.clinicoeil@gmail.com



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

نور الدين

N
H

NOREDDINE

حجي

HIJJI

Né le

24.05.1964

مرداد بن تاريخ

ب بين الويعان ازلال

à BINE EL OUIDANE AZILAL

Valable jusqu'au

09.12.2028

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

1106094

MG

عبد اللطيف حموشي

1106094 رقم

Valable jusqu'au 09.12.2028

صالحة الى غاية

ابن محمد بن علال

و فاطمة بنت بوزكري

Fils de MOHAMED ben ALLAL
et de FATIMA bent BOUZKRI

المنوان الالة تميزة الحاج فاتح رقم 77 الالة الدار البيضاء

Adresse RES HADJ FATEH NR 77 EL OULFA CASABLANCA

N° état civil

153/1964

رقم الحالة المدنية

Sexe

M

الجنس

