



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



204723

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 240507113931ZA

07/05/2024

ZAKI

Nom patient : BENOUHOUD MOHAMED

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CATARACTE OEIL GAUCHE PAR PHA

PRESTATIONS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE FRAIS DE SALLE D'OPERATION	1 1	CH	400,00 3 250,00	400,00 3 250,00
			Sous-Total	3 650,00
HONORAIRES	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. CHIRURGIEN Dr. Anesthesiste	1 1		3 900,00 1 200,00	3 900,00 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 13/05/2024

PRISE EN CHARGE
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
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
: 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67
روهمص: 090060914 • الباختنا: 34751148 • تج: 40143077 • ص.وض: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com
التجاري وافا بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 00122700000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNO •



mardi 07 mai 2024

Je soussigné, Docteur ZIDI Mohamed certifié que Mr. BENOUHOUD Mohamed sera opéré d'une cataracte de OG 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, Oasis - Casablanca
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 التحيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 89 LG • الفاكس: 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

ر.ومص: 090060914 • الباتنة: 34751148 • تج: 40143077 • موضوع: 8282733 • م.ش: 002782953000058 • التجاري وأها بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



CARTE DE RETRAITE

BENOUHOUD

MOHAMED

Matricule: 0000528



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED

BENOUHOUD

Né le

29.01.1942

محمد

بنووود

M



مداد تطريح بمشور البيضاء الدار البيضاء آفرا

à MECHOUAR DE CASA CASABLANCA ANFA

Véable jusqu'au 15.07.2030 صالحة الى غاية

القدير العام لامن الوطن

عبد الطيف حموش

B6004

MS

N° 86004 رقم Validé jusqu'au 15.07.2030 صالحة الى غاية

ابن الحسن بن محمد
و فاطمة بنت المختار

Fils de HASSAN ben MOHAMED
et de FATIMA bent MOKHTAR

العنوان 3 زنقة سارية ابن زونيم درج ب طابق 3 شقة 5 حي التحيل الدار البيضاء

Adresse 3 RUE SARIA IBN ZOUNIM ESC B ETG 3 APT 5 QU PALMIERS
CASABLANCA

N° état civil 1149 H/1951 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس

