

PRISE EN CHARGE

La mutuelle du personnel ROYAL AIR MAROC s'engage à prendre en charge les frais relatifs aux actes en faveur du malade ci-dessous désigné.

DR MAZZOUZ

Tel 12562

066109 3846
066219 4643
Part adhérent payée en cash au prestataire

PEC N° : 100381

Prestataire : CL NOUR D'OPHTHALMOLOGIE

Médecin traitant : DR HANANE MAZZOUZ

Prescription : CATARACTE OD

Adhérent :

Nom : AKKARI

Prénom : AHMED

Mle : 02105 Retraité

Bénéficiaire : ADHERENT

Nom : AKKARI

Prénom : AHMED

Age : 68

Acte	Barème	Nbr	Devis	MUPRAS	Agent	Mont. PEC
ANESTHESIE	KA	40	1	1.200,00	480,00	720,00
INTERVENTION CHIRURGICALE	KC	130	1	3.900,00	2.600,00	1.300,00
CHAMBRE CLINIQUE			1	400,00	250,00	150,00
PHARMACIE HOSPITALISATION CHIRURGICALE			1	1.300,00	1.040,00	250,00
SALLE D'OPERATION	KO	136	1	3.250,00	1.632,00	260,00
					1.618,00	1.632,00
					Total :	6.082,00

SIR

NOTE AU DESTINATAIRE : La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.

Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire.
- Toute anomalie constatée doit être signalée à la Mutuelle.
- Etablir une seule facture par P.E.C. aucun acte ne devra figurer séparément.
- Toute facture doit mentionner la cotisation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous plis.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné ou joint à la facture.
- Pour les adhérents en activité, la part adhérent dans cette prise en charge est accordée suite à l'acte employeur, la MUPRAS n'est pas responsable ni de son prélèvement ni de son échelonnement.

Adhérent



CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE

Docteur OPHTALMO



مصحة النور
للعيون

en plus
PEC M = 03100

le jeudi 9 janvier 2020

Je soussigné, Docteur ZIDI Mohamed certifié que Monsieur AKKARI Ahmed sera opéré d'une cataracte de OD par phacoémulsification avec ICP s/AL =Kc 130

Certificat médical est remis en propre pour faire valoir ce que de droit.

Dr. ZIDI Mohamed
Ophtalmologiste
25, Route des Facultés EN
La Gnymer Oasis Casablanca



25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lottissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67



INPE 090060914

25 ، طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)
تجزئة كنمير-الوازيس - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 23 49 87 - 05 22 23 49 89 LG - الفاكس : 05 22 23 49 87
البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - رومهونص : 090060914
الباتننا : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733
م.م.ش : 001685652000087

CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE



مصحة النور
لليعيون

D E V I S

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
09/01/2020	AKKARI AHMED		2001091455

Diagnostic cataracte de OD par phacoemulsification avec ICP s/AL =Kc 130.

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
CHAMBRE	CH	1,00	400,00 DH	400,00 DH
SALLE OPERATION	K	130,00	25,00 DH	3 250,00 DH
PHARMACIE	PH	130,00	10,00 DH	1 300,00 DH
TOTAL CLINIQUE				4 950,00 DH
HONORAIRES				
CHIRURGIEN	K	130,00	30,00 DH	3 900,00 DH
ANESTHESISTE	K	40,00	30,00 DH	1 200,00 DH
TOTAL HONORAIRES				5 100,00 DH

Arrêté le présent devis à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL

10 050,00 DH

CLINIQUE NOUR
D'OPHTHALMOLOGIE
25, Route des Facultés N.S
(ex, Route d'El Jadida) Oasis, Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



CLINIQUE NOUR
D'OPHTHALMOLOGIE
25, Route des Facultés N.S
(ex, Route d'El Jadida) Oasis, Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)

Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67 - التفيف البنكي : 36350533 - مكالمة : 2 مارس



INPE 090060914

25 ، طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)

تجزئة كنمير-الوازيس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 87 - الفاكس : 05 22 23 49 89 LG

البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - روممص : 090060914

الباتننا : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733

م.م.ش : 001685652000087