

Dr. RACHA ELBAKKAL

Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Medecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

105707

ORDONNANCE

17 janvier 2022

Mr. AHMAMOU Aicha

Monture + verres correcteurs progressifs
antireflets

VL : OD = + 3.00 (- 0.25 à 87°)

OG = + 3.00 (- 0.25 à 86°)

VP : ODG = Add : + 2.25

Dr. ELBAKKAL
Medecin
en Ophtalmologie
Lotissement Nabila
Casablanca

Dr. ELBAKKAL
Medecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Lotissement Nabila
Casablanca

NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

Devis

Le : 28/02/2022

Doit: AHMAMOU AICHA N°2132

Vision de Loin :

Verres : CORRECTEURS PROGRESSIFS ANTIREFLETS

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	+3.00	-0.25	87	1 550.00
O-G :	+3.00	-0.25	86	1 550.00
Add.	+2.25			

Monture: PLASTIQUE OPTIC

500.00

Vision de Prés:

Verres :

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :				0.00
O-G :				0.00

Monture:

0.00

Total : **3 600.00**

Arrêté la présente Facture à la somme de :
Trois Mille Six Cent Dirhams



124, Av. Mikdad Lahrizi Hay El Houda Sebata- Casablanca
Tél.: 0522382020 / 0600656419/ 0666244242 E-mail: oundif@gmail.co
RC: 427582 Patente: 37488923 IF : 40265282

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2132 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LARAKI MUSTAPHA

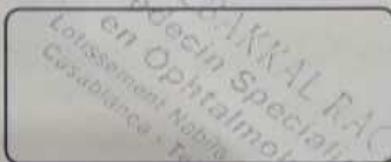
Date de naissance : 01/12/1954

Adresse : 64 LOTISSEMENT KHADIZA D'ORAN

Tél : 0661567283 Total des frais engagés : 250 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 / 01 / 2022

Nom et prénom du malade : AHMAMOU AÏCHA Age: 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 N° P19-032823

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 2132

Nom de l'adhérent(e) : LARAKI

Total des frais engagés : 250

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



A
A

AICHA

عائشة

AHMAMOU

احمامو

Née le 11.04.1960

مزدادة بتاريخ

ب الدار البيضاء أنفا

à CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'au 10.11.2029

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

W41679

FE

عبد اللطيف حموشي



امضاء: عبد الدين فهمري
بتفويض من الرئيس



RETRAITE

LARAKI MUSTAPHA

0002132



القوات الملكية المغربية
royal air maroc