

**Dr. RACHA ELBAKKAL**  
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de  
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -  
Lentilles de Contact



114727

**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

## ORDONNANCE

11 Mai 2022



EE AICH ABDEPRAM

Monture avec verre de correction pour : VL. AR  
Progres sifs PHOTO CHROMIQUES

- OD:  $(-3 \text{ à } 104^\circ)$
- OG:  $(-3,25 \text{ à } 69^\circ)$

ADD + 1,50 ODG



**Dr. ELBAKKAL RACHA**  
Médecin Spécialiste  
en Ophtalmologie  
Lotissement Nabila, Makhlouf  
Casablanca - Tél: 05 22 03 11 11

# NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

**Devis**

Le : 11/05/2022

Doit: **EL AICH ABDELLAH N°10363**

## Vision de Loin :

Verres : PROGRESSIFS ANTIREFLETS PHOTOCHROMIQUE

|       | Sph.  | Cyl.  | Axe | Prix     |
|-------|-------|-------|-----|----------|
| O-D : | PLAN  | -3.00 | 104 | 1 750.00 |
| O-G : | PLAN  | -3.25 | 69  | 1 750.00 |
| Add.  | +1.50 |       |     |          |

Monture: PLASTIQUE OPTIQUE

900.00

## Vision de Prés:

Verres :

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

Monture:

0.00

**Total : 4 400.00**

Arrêté la présente Facture à la somme de :  
Quatre Mille Quatre 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

# 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                                         |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11/05/22        | CS                |                       | 250,00 DH                       | Dr. ELBAKKAL RACHA<br>Médecin Spécialiste<br>en Ophtalmologie<br>Cabinet Médical<br>Tél: 05 22 03 1111 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|----------------------------------------|------|-----------------------|
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |

## 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 |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I M | I V |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

### M22- N° 003191

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10363

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELAICH ABDELLAH

Date de naissance : 01/10/1975

Adresse : HAY ENNAKHIL GR PA INR 01 NR 13  
NOUACEUR CASA

Tél : 0661390944 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ELBAKKAL RACHA  
Médecin Spécialiste  
en Ophtalmologie  
Lotissement N°1 Makhouf 1-2  
Cassekine T. 05 22 03 11 11

Date de consultation : 11/05/2022

Nom et prénom du malade : ELAICH ABDELLAH

Age :

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 : DEROUA

Le : 11/05/2022

Signature de l'adhérent(e) : DR. ELBAKKAL RACHA

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22- N° 003191

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 : 10363

Nom de l'adhérent(e) : ELAICH ABDELLAH

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

عبد الله  
العايش  
مزداد بتاريخ  
ب البراكسة خريبكة

ABDELLAH  
EL AICH  
Né le 01.01.1975  
à BRAKSA KHOURIBGA

المدير العام للأمن الوطني  
عبد اللطيف حموشي

Valable jusqu'au 05.04.2031 صالحة إلى غاية

N° BK118289 رقم

CAN 761179

ABDELLAH EL AICH  
CHAUFFEUR  
0010363

المخطوط الملكية المغربية  
royal air maroc

SIEGE  
2022

Fin de validité : 31/12/2022

member of oneworld