

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplomée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -
Lentilles de Contact



129978

الدكتورة رشا البقال
طب وجراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء
جراحة العين البيضاء (الجلالة)
القرنية المخروطية
تصحيح البصر بالليزر
زراعة العدسة
أمراض الشبكية

ORDONNANCE

09 septembre 2022

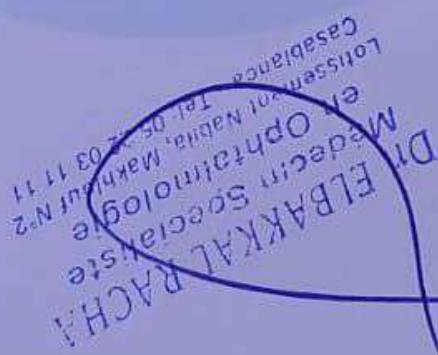
Mme DEROUCHE ATIKA

Monture + verres correcteurs progressifs
antireflets

VL : OD = - 0.75 (- 2.25 à 86°)

OG = + 0.50 (- 2.25 à 88°)

VP : ODG = Add : + 3.00



Doit: DEROUICH ATIKA N° 1538

Vision de Loin :

Verres : PROGRESSIFS ANTIREFLETS

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	-0.75	-2.25	86	1 450.00
O-G :	+0.50	-2.25	88	1 450.00
Add.	+3.00			

Monture:PLASTIQUE OPTIQUE 700.00

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 Sébata- Casablanca
 Tél.: 0522382020 / 0600656419/ 0666244242 E-mail: oundif@gmail.co
 RC: 427582 Patente: 37488923 IF : 40265282

Déclaration de Maladie

Nº M20- 0003146

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1538

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DEROUICH ATIKA

Date de naissance :

01.01.1955

Adresse : Résidence ~~Novaceur~~ Novaceur IMM A2 APP 111
Novaceur

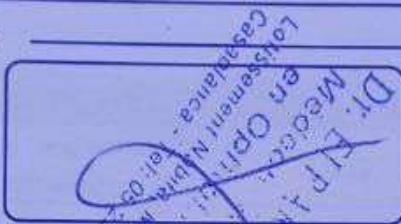
Tél : 06 00 002 426

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 Sept. 2023

Nom et prénom du malade : DEROUICH ATIKA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection du cœur

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 : Novaceur

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M20- 03146

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

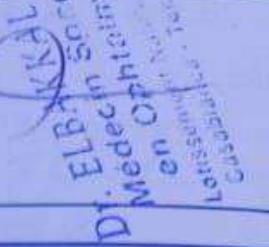
Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE 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
09 Sept 2022			200,00 DH	 Dr. El Bakkali Médecin en exercice Lotissement Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



Conjoint(s):

DIRAR MUSTAPHA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca

Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.

Elle est strictement personnelle et non cessible.

Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.



N°

B438268

رقم

Valable jusqu'au

19.07.2027

صالحة الى غاية

بنت لحسن بن لحسن
و يامنة بنت المصطفى

Fille de LAHCEN ben LAHCEN
et de YAMNA bent MOSTAFA

العنوان اقامة تاج النواصر عمارة 21 شقة 11 النواصر البيضاء

Adresse RES TAJ NOUACEUR IMM A 2 APPT 11 NOUACEUR CASA

N° état civil

2020/1/1967

رقم الحالة المدنية

Sexe

F

الجنس

