

NADIF OPTIC

Opticien - Optométriste

139657

Devis

Le : 05/12/2022

Doit: **RAZZAQ AHMED N°2951**

Vision de Loin :

Verres : PROGRESSIFS ANTIREFLETS

	Sph.	Cyl.	Axe	Prix
O-D :	+1.50	-1.00	90	1 450.00
O-G :	+1.50	-1.00	75	1 450.00
Add.	+2.75			

Monture: PLASTIQUE OPTIQUE

800.00

Vision de Prés:

Verres :

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

Monture:

0.00

Total : **3 700.00**

Arrêté la présente Facture à la somme de :
Trois Mille Sept 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

Dr. Houda BADA

Chirurgienne Ophtalmologiste



الدكتورة هدى بادة

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

DIU de cornée de la faculté de médecine de Pierre et Marie Curie de Paris

Diu de Chirurgie réfractive et de Phacoémulsification de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de contactologie de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de chirurgie vitéo rétinienne de la faculté de médecine de Dijon

دبلوم جامعي في جراحة القرنية كلية الطب باريس

دبلوم جامعي في الجراحة الانكسارية كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في أمراض الشبكية كلية الطب ديجون

Casablanca, le : 30/11/2022

Nom :

Mr RAZZAP Ahmed

1 - verres + Monture per UL

OD = +1.50 (-1 à 90°)

OH = +1.50 (-1 à 75°)

2 - Addition VO

+ 2.75 OD

DR BADA HOUDA
OPHTALMOLOGISTE
340 BD TAH CASABLANCA
INPE 06117934

Art. 12 / Cef

Fixe : 05 22 52 08 94 / RDV Whatsapp 07 70 44 42 49 / Urgences (whatsapp) 06 71 44 57 88

340 Bd Tah 1er étage appartement 2 Casablanca



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0017478

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2951 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAZZAQ Ahmed

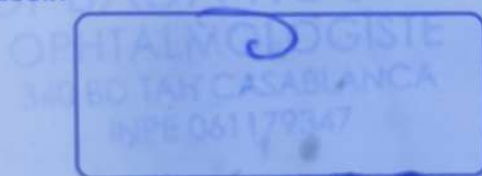
Date de naissance : 15/02/1955

Adresse : EL OMARIA Rue 42 n° 170 Casp

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/11/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0017478

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

AHMED

RAZZAQ

Né le

15.02.1955

SETTAT

المندوب العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



احمد

رزاق

زاداد بتاريخ

سطات

N° B69619

رقم

Valable jusqu'au 12.08.2030 غاية



CARTE DE RETRAITE

**RAZZAQ
AHMED**

Matricule: 0002951

