



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

91470

DEVIS

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
07/03/2022	BELBEIDA ABDALLAH	MUPRAS	2203071313

Diagnostic	cataracte de OG par phacoemulsification avec ICP s/AL = Kc 130. PREVUE LE le 22/03/2022
------------	--

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE	CH	1,00	400,00 DH	400,00 DH
CHAMBRE	K	130,00	25,00 DH	3 250,00 DH
SALLE OPERATION	PH	130,00	10,00 DH	1 300,00 DH
PHARMACIE				
		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 HONORAIRE		5 100,00 DH

Arrêté le présent devis à la somme de :		TOTAL GENERAL	10 050,00 DH
DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS			

PRISE EN CHARGE
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG
Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, 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 Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنت : 36350533 • تج : 40143077 • ص وض ج : 8282733 • م م ش : 001685652000087 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

lundi 07 mars 2022

Je soussigné, Docteur ZIDI Mohamed certifié que Mr. BELBEIDA Abdallah sera opéré d'une cataracte de OG par phacoémulsification avec ICP s/AL =Kc 130

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

DR ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facutés Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facutés , 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 Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زينة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنت : 36350533 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 001685652000087 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



مصحة النور للعيون

07 mars 2022

Mr. BELBEIDA Abdallah

Glycémie à jeun
NFS
Urée - Créatinémie

DR ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés Oualis - Casablanca
PR : FR
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



28, Angle Rue des Palmiers et Route des
Facutés , 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 Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67 - التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



28 ، زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات ،

الوازييس - الدار البيضاء

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

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

الباتنتا : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733

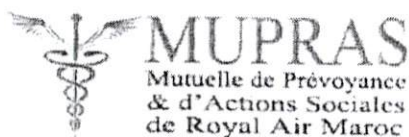
م.م.ش : 001685652000087

التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس - التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

91470

peel.

060788802



Annule et remplace

Le 10 novembre 2021

CL NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES LOT GNYMER OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001262_1949-07-01_ABDALLAH
N/REF : 20213140012395
Adhérent : BELBEIDA ABDALLAH

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDALLAH BELBEIDA.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 6002.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 4048.00 MAD

Validité de prise en charge : du 10-11-2021 au 10-02-2022.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à ABDALLAH BELBEIDA.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge.
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens.
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués.
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.
Tel : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

engagé
06
05

BELBEIDA Abdelhich.
Retraite.
N^o 1252.

CASA le 02. février 2022.

A Monsieur le Directeur
de la MUPRAS.

Objet : report de la
prise en charge concernant
l'opération de la cataracte
me concernant - N^o 91470.

Monsieur le Directeur

Suite au report à plusieurs reprises
de mon opération de la cataracte
cause problèmes de santé je vous prie de
bien vouloir reporter ou annuler une prise
en charge car je ne suis pas le spécialiste
ce jour le 10-02-2022.

Mon rendez est fixé à la Clinique Euresor
pour le 17-02-2022. Suite à lequel un nouveau
rendez me sera donné probablement courant
du mois de mars 2022.

avec sa haute fonction
je vous remercie infiniment.

BELBEIDA
