

✓ 197552

16/04/2024

**FACTURE N°1485/2024**

<u>Nom du Patient</u>	<u>Numéro de PEC</u>	<u>Organisme de PEC</u>	<u>Médecin</u>
NAFISS MAHJOUBA	20240780027621	MUPRAS	Dr CHAHBI

<u>Désignation des Prestations</u>	<u>P.U TTC (DHS)</u>	<u>Part Mutuelle (DHS)</u>	<u>TM (DHS)</u>
Angiographie Rétinienne	1200.00	00.00	00.00
Biomécanique	500.00	00.00	00.00
OCT Maculaire	1000.00	00.00	00.00
Total	2700.00	1602.00	1098.00

<u>RUBRIQUE</u>	<u>Montant</u>	<u>RAS</u>
Frais Médecins	1100.00 DHS	
Frais Clinique	1600.00 DHS	80.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX MILLE SEPT CENT DIRHAMS.**

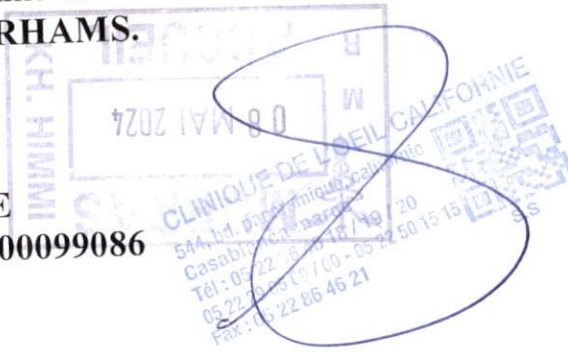
**Domiciliation Bancaire**

**BMCE**

**AGENCE CASA ALEXANDRIE**

**COMPTE N°011793000065210000099086**





197552



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

Le 18 mars 2024

16.04.2024  
1485

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, BOULEVARD PANORAMIQUE, CALIFORNIE  
CASABLANCA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0000966\_1950-01-01\_MAHJOUBA**  
**N/REF : 20240780027621**  
**Adhérent : NAFISS MAHJOUBA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MAHJOUBA NAFISS.

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 : 1602.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1098.00 MAD

Validité de prise en charge : du 18-03-2024 au 18-06-2024.

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 MAHJOUBA NAFISS.

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.







05/03/2024

DEVIS

Nom & Prénom : NAFISS MAHJOUBA  
Matricule : 9066  
Mutuelle : MUPRAS  
Médecin traitant : DR CHAHBI

-Angiographie Rétinienne  
K 30

1200.00 DHS

-OCT Maculaire

1000.00 DHS

-Biomécanique

500.00 DHS

TOTAL

2700.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :  
DEUX MILLE SEPT CENT DIRHAMS.

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 40 48 21  
S.S.

16/04 /2024

**AVOIR SUR FACTURE N°1485/2024**

Nom et Prénom : NAFISS MAHJOUBA

Mutuelle : MUPRAS

-Complément Angiographie Rétinienne +BIO+OCT 1602.00 DHS

TOTAL 1602.00DHS

Arrêté le présent avoir à la somme de :  
MILLE SIX CENT DEUX DIRHAMS.







Me NAFISS

Casablanca le .....

16/04/2024

MAHJOUBA,

longue vue  
est + hypermétropie

- Epithélium pigmentaire intact - par

- pas de lésion macul.

- pas de DSR

- DSV

- Butyrate de Nickel

- système pupilaire

- myopie centrod.

- CID vertical

- CID horizontal

- ASTIN orange

- SCL décolorée

- Symptôme oculaire

OD	OG
383	316
0,94	0,76
0,88	0,98
67	63
13	12

DR. CHAHBI Mohammed

Ophthalmologiste

544, Boulevard Panoramique, Californie Casablanca, Maroc

Patente N°: 34082696

ICE N°: 002281194000046

RC N°: 4346215-228995155100

Fax: 05 22 86 46 21

+212 522 50 15 15

+212 522 86 46 18

+212 522 86 46 19

+212 522 86 46 20

+212 522 86 46 21

+212 522 86 46 22

+212 522 29 66 00/60

+212 522 86 46 21

info@clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com





06:22,8

00,22,7

Biomecaniques

Compte Rendu

Mr NAFISS MAHJOURA

Casablanca le 16/04/2024



ORDONNANCE

Casablanca le 05.03.2024

M

-NAFIS

MAHJENNA

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

BIOMECHANIQUE

OCT MACULAIRE

DR. CHABBI Mohamed  
Ophtalmologiste  
544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 / 05 22 50 13 15  
Fax : 05 22 86 46 21







**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le .05./03.2024.....

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent	
Matricule: .....9066.....	N° de poste: .....
Nom et Prénom de l'adhérent.....	N°Tél bureau:.....
Nom et Prénom du bénéficiaire: <b>NAFISS MAHJOUBA</b> .....	N°Tél domicile:.....
A remplir par le praticien	
Je soussigné: .....	
Estime que l'état de santé de M <sup>lle</sup> , M <sup>me</sup> , M: <b>NAFISS MAHJOUBA</b> .....	
Nécessite: <b>ANGIO + BIO + OCT</b> .....	
Un acte coté à la nomenclature:( préciser le coefficient) <b>K30 + BIO + OCT</b> .....	
Une hospitalisation de :(Approximatif) <b>1 Jour</b> .....	
A: (préciser l'établissement hospitalier) <b>à la clinique de l'œil Californie</b> .....	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): <b>RETINOPATHIE DIABETIQUE</b> .....	
cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS	
Décision: ..... ..... ..... .....	

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91 28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com



ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MAHJOUBA

NAFISS

Née le 01.01.1950

à SIDI BELYOUT CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'au 04.03.2030

المدير العام للأمن الوطني  
عبد اللطيف حموشي

مجنونة  
تليس  
مرددة بتاريخ  
ب سدي بليوط الدار البيضاء آفا  
صالحة الى غاية

B104989

FK

N° B104989 رقم Valable jusqu'au 04.03.2030 صالحة الى غاية

بنات المهدي بن محمد  
و العالمة بنت بوشعيب

Fille de MEHDI ben MOHAMED  
et de ALIA bent BOUCHAIB

روحة السيني

Épouse SENE

العنوان 5 زينة جعفر ابن عطية ط 2 ش 3 اقامة اسماء بوركوز البيضاء

Adresse 5 RUE JAAFAR IBNOU ATIA ETG 2 APT 3 RES ASMAA  
BOURGOGNE CASA

N° état civil 1951/ج 3314 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس