

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042052

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2079 Société : Courmes
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Adelou Miloud
Date de naissance :
Adresse : Bloc 5 N°31 Agadin
Tél. : 05 28 22 09 29 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 N° P19-042052

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 :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- | | | | |
|-------|--|-----|--|
| C | = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien | SF | = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence |
| CS | = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre) | SFI | = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme |
| CNPSY | = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre | AMM | = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute |
| V | = Visite de jour au domicile du malade par le médecin | AMI | = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière |
| VN | = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin | AP | = Actes pratiqués par un orthophoniste |
| VD | = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade | AMY | = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste |
| VD | = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié | R-Z | = Electro - Radiologie |
| PC | = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie | B | = Analyses |
| K | = Actes de chirurgie et de spécialistes | | |

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- | | |
|---|-----------------------------------|
| - L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE | - LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES |
| - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL | - L'ORTHOPEDIE |
| - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM | - LA REEDUCATION |
| - SEJOUR EN MAISON DE REPOS | |
| - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit | - LES ACCOUCHEMENTS |
| - d'actes répétés en plusieurs séances ou actes | - LES CURES THERMALES |
| - globaux comportant un ou plusieurs échelons | - LA CIRCONCISION |
| - dans le temps. | - LE TRANSPORT EN AMBULANCE |

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857/
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.c

FEUILLE DE SOINS 728678

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Abdelhak Miled
Matricule 2089 Fonction : _____ Poste : _____
Adresse BLOC 5, N° 31 Agadir
Tél. : _____ Signature Adhérent : Abdelhak

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ELKARZOUNI KHADJA Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : _____
Nature de la maladie : Dalcar thore apse se pelone
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____
A _____ le _____ / _____ / _____ Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

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
07/10/19	C		25000	

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yasmine Angle Av. Cadi Ayad
et Bd. Moukhouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAZIB Dr. KSIKES Ahmed 304 N°22 Amsehat Agadir Tél: 05.28.22.09.74	07/10/19	2338

PHARMACIE LAZIB
Dr. KSIKES Ahmed
304 N°22 Amsehat Agadir
Tél: 05.28.22.09.74

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07/10/19	07/10/19	20000	

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yasmine Angle Av. Cadi Ayad
et Bd. Moukhouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PROPHARM 32, Av. Haj Lahbib, Les Angles - Agadir Tél: 05.28.22.88.83 - Fax: 05.28.22.94.82	07/10/19					360.00

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yasmine Angle Av. Cadi Ayad
et Bd. Moukhouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalé ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D 00000000</td><td>G 00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H													
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
	D 00000000	G 00000000												
	35533411	11433553												
	B													
		MONTANT DES SOINS												
		DATE DU DEVIS												
		DATE DE L'EXECUTION												

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédie Traumatologue

- Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيايا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصحة الضمان الاجتماعي باكادير

Agadir, le 01 OCT 2019

Mr ou Mme : *Mr KAZIMOU KHADIR*

87.40

1°/ 15 mg

59.7

2°/ 15 mg

86.7

3°/ 15 mg

233.8

PHARMACIE LAZIB
Dr. KSIKES Ahmed
304, N°22 Amsouat Agadir
Tél : 05.28.22.09.74

Dr. DOUMA Younes
Chirurgien - Traumatologue
821 Imm. Yasmine Angle
et Bd. Moukaouama
Tél: 0528233523

رقم 21 عمارة الياسمين - 821 Imm. Yasmine Angle - Agadir (BMCE) - أكادير الهاتف : 05 28 23 35 23

doumayoun@gmail.com doumayoun@yahoo.fr

N° 21, Imm, A Résidence Yasmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) Agadir
Tél: 05 28 23 35 23 - E-mail: doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

LOT 239
EXP 09.2021
59.70

87.40

servés après la prise de ALOXIA :

ns mentionnant une insuffisance
de la part de votre médecin ou votre
notice, ou si certains effets indésirables deviennent
plus importants, veuillez en informer votre médecin ou votre
pharmacien.

ENT CONSERVER ALOXIA, comprimé ?

de la portée et de la vue des enfants.
liser après la date de péremption mentionnée sur la
emballage et sur l'étiquette en carton.
expiration fait référence au dernier jour du mois.
dans l'emballage exténeur, à l'abri de l'humidité.
pas ALOXIA, comprimé si vous constatez des signes
de détérioration du produit.
commentaires ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou
dans les égouts. Demandez à votre pharmacien ce
faire des médicaments inutilisés. Ces mesures
ont de protéger l'environnement.

FORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

tiennent ALOXIA, comprimé ?
sistance active est le méloxicam. Chaque comprimé de
7,5 mg contient 7,5 mg de méloxicam et chaque
comprimé sécable de Aloxia 15 mg contient 15 mg de
méloxicam.
autres composants sont : amidon préaggloméré (1500),
monohydrate, amidon de maïs, citrate de sodium,
microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de
calcium.

ce que ALOXIA, comprimé et contenu de

age exténeur ?
5 mg : comprimé, boîtes de 10 et 20.
5 mg : comprimé sécable, boîtes de 10 et 20.
ions de délivrance du médicament : Tableau A (liste I)
dernière date à laquelle cette notice a été révisée : juin

SOIN MUSCULAIRE

-AMBOXIL

Age et apaise les douleurs articulaires et musculaires

Labo SOTHEMA
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

PHYSIOPHARM
LABORATOIRES
N° 60 ZONE INDUSTRIELLE
SIDI BIBI AGADIR, MAROC

anomalies sanguines
Rares : touchez à 10 patier
troubles de l'humeur,
cauchemars,
numération sanguine anormale
numération sanguine différent
diminution du nombre de plaqu
(thrombocytopénie).
Ces effets indésirables peuvent
être graves et parfois mortels.
sont des infections, ainsi que des
apparaissent d'écchymoses ou de
bourdonnements d'oreilles (acou
palliations,
vicères de l'estomac ou de la par
grêle (ulcères peptiques gastrod
inflammation de l'œsophage (e
survenue de crises d'asthme)
qui sont allergiques à l'aspirine
graves réactions cutanées ac
décollement de la peau (syndr
syndrome de Lyell),
urticaire,
anomalies de la vue, notamm
vision floue,
inflammation du blanc des ye
inflammation du gros intestin
Très rares : touchez moins d
formation de blocs sur la
l'erythème polymorphe est u
L'erythème polymorphe est u
douleurs abdominales,
perte d'appétit,
insuffisance rénale aiguë en
des facteurs de risque par exe
diabète ou une maladie rénale
perforation de la paroi intestina
inconnus : la fréquence ne pe
dommages disponibles
confusion,
désorientation,
essoufflement et réactions o
anaphylactiques/anaphylact
solaires (réactions de photos
une insuffisance cardiaque
avec un traitement par AINS
agranulocytose), en partic
ALOXIA en même temps qu
potentiellement inhibiteurs,
cellules de la moelle osseu
Ceci peut entraîner :
une fièvre soudaine,
des maux de gorge,
des infections.
Effets indésirables causés
anti-inflammatoires non-

la tension artérielle. Rarement peut survenir une nausée. Peuvent survenir avec une fréquence inconnue des réactions allergiques sévères, y compris un choc allergique (anaphylaxie), des gonflements, en particulier au niveau du visage et de la gorge (angio-œdème), des troubles respiratoires et des éruptions cutanées s'accompagnant de démangeaisons, une inflammation aiguë du foie ou une insuffisance hépatique aiguë, ainsi que des hallucinations et un état confusionnel. Des cas isolés de manque d'entrain, d'inflammations cutanées s'accompagnant d'éruptions, de rougeurs cutanées, de démangeaisons, ainsi que d'éruptions prurigineuses ont été rapportés. A des doses plus élevées, préconisées par exemple en cas de spasticité, les effets secondaires ci-dessus sont plus fréquents et plus marqués. Toutefois, leur intensité nécessite rarement l'arrêt du traitement. Si vous remarquez d'autres effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5-COMMENT CONSERVER SIRDALUD ?

Sirdalud doit être tenu hors de portée des enfants.

Sirdalud ne doit pas être conservé au-dessus de 25°C.

Le médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention «EXP» sur l'emballage. Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

6- INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

Que contient SIRDALUD ?

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Principe actif : 4 mg de Tizanidine.

- Composition qualitative en excipients :

Cellulose microcristalline, Slice colloïdale anhydre, Acide stéarique et Lactose anhydre.

Nom et adresse du titulaire de l'AMM au Maroc :

Novartis Pharma Maroc

82, Boulevard Chefchaouni
Quartier Industriel d'Aïn Sebaâ
20590 Casablanca
Maroc.

Nom et adresse du fabricant :

Novartis Urunleri Turkey
Yenisehir Mahallesi,
Dedepasa Cadessi N° 17, 34912
Kurtkoy, Istanbul,
Turquie.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : Décembre 2016 (2016-PSB/GLC-0802-s).

Conditions de prescription et de délivrance : Tableau A (liste I).

Informations réservées aux professionnels de santé : Voir Résumé des Caractéristiques du Prod



SIRDALUD® 4 mg

Comprimé pelliculé

PPV = 86,70 DH





- Diplômé de la faculté de Medecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Medecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصلحة الضمان الإجتماعي بأكادير

LETTRE DE RÉÉDUCATION

Agadir, le 01 OCT 2019

Mr ou Mme

el. 4. Zweite KH-Adign

Opéré / Présente:

Daher ist wegen des hohen
de- elen preis muscheln

Nécessite une rééducation

(0815)

Много @ type (type)

Dr. DOUMA YOUNES
Orthopédiste
Chirurgien - Traumatologue
B21 Imm. Yasmine Angle Av. Cadi Ayyad
et Bd. Moukazuama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0651543642

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وازنكان
- جراح بمصحة الضمان الإجتماعي بأكادير

EXAMEN RADIOLOGIQUE

07 OCT 2019

Agadir, le

Mr, Mme : *el kazmouvi KHadya*

Indication : *Douleur thorax droite*

Resultat : *① ex thorax de ce =*

*- pas d'anomalies osseuses
ni pneumothorax ni hémithorax.*

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yasmine Angèle Av. Qadi Ayad
et Bd. Moukaouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642

Laser Thérapie
Ondes de Choc
Rééducation Fonctionnelle
Rééducation Périnéale
Rééducation Respiratoire
Rééducation des Brûlés et Cicatrices
Pressothérapie
Amincissement et Cellulite

هرجاني سهام
HARJANI SIHAM
إختصاصية في الترويض الطبي
kinésithérapeute - physiothérapeute

Date : 04/11/2019

Facture N°: 235

Nom : Mme. ELKAZMOUNI

Prénom : Khadija

Nombre de séances : 03 séances

Montant : 360 DA

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Trois cent soixante Dinars.



44. عمارة المختار السوسسي ا. شارع عبد الرحيم بوعبيد - أكادير
44, Imm. Al Mokhtar Soussi I, Avenue Abderahim Bouabid - AGADIR
Tél : 05.28.23.55.13

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

- Dipômé de la faculté de Medecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Medecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

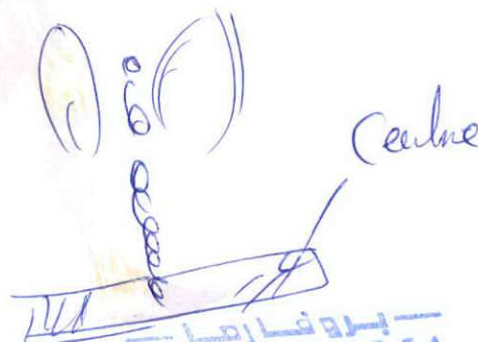
- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصحة الضمان الإجتماعي بإكادير

Agadir, le 01 OCT 2019

Mr ou Mme : Mr KAZEM KHADJEN

N°/ Athlete Dabo - Imbène
de Soutien au rocher.

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yassmine Angle Av. Qadi Ayad
et Bd. Moukaouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642



PROPHARMA
32, Av. Haj Lahbib, Les Amicales - Agadir - Maroc
Tél: 0528 22.88.88 - Fax: 0528 22.94.92

رقم 21 عمارة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة وزنقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير الهاتف : 05 28 23 35 23
الإيميل : doumayoun@gmail.com doumayoun@yahoo.fr

N° 21, Imm, A Résidence Yassmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) Agadir
Tél: 05 28 23 35 23 - E-mail: doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

CL0000

EL KAZMOUNI KHADIJA

Facture Comptant

NUMERO	DATE	REFERENCE
FA1910063	21/10/19	

Référence	Désignation	Qté	Px unitaire	Remise	Montant HT	*
018844	Bon de livraison n° : 0029907 Du: 21/10/19 CORSET DORSO LOMBAIRE	1,00	375,00		375,00	003

Code	Base	Taux	Montant
003	375,000	20%	75,00
Total	375,00		75,00

PROPHARMA
32 Av. Haj Lahbib Les amicales Agadir Maroc
Tel: 05.28.22.88.88 Fax: 05.28.22.94.92

Total HT	Total TTC
375,00	450,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Quatre cent cinquante Dirhams

Paiement comptant Espèces

DOUMA Younes

Spécialiste en orthopédie Traumatologue

Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
Station de Formation Spécialisée Faculté de Médecine
Marseille - France
Echographie de l'appareil locomoteur
Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
Médecin à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصحة الضمان الإجتماعي بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le

présenté à M: EL KA Z MOUNTI KHADIGA

Montants d'honoraires s'élevant à la somme de: 250 000 C

200 000 20

TOTAL 450 000

Dr. DOUMA YOUNES

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yasmine Angle Av. Cadi Ayad
et Bd. Moukaouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642

Signature et cachet: