



## 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
07 SEP. 2008	63	01	250.00	Dr. M. BEAUMAIS Cabinet de l'hopital 21 SEP. 2008

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/2008	331.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>LOCATED SERVICE MATERIEL MEDICAL</i> Vente en Magasin (G1) 29/09/20 Non valide pour toute autre transaction 60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA Tél : 05 22 94 20 43 / FAX : 05 22 94 20 40	29/09/20					171,170 H

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
D.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r}  H \\  25533412 \quad 21433552 \\  00000000 \quad 00000000 \\  \hline  D \quad 00000000 \quad 00000000 \\  \quad 35533411 \quad 11433553 \\  B  \end{array}  $		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CHIRURGIEN - SPECIALISTE  
Traumatologie - OrthopédieMaladies et Chirurgie des Os et des  
Chirurgie des Maladies Rhuma-  
Traumatologiedu SporDIPROSTENE 6.43/2.63 mg  
Suspension injectable,  
Boîte de 1 seringue pré-remplie de 1ml et 2 aiguilles  
P.P.V : 56,60 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc

6 118001 150137

Diplômé de la Faculté de Médecine  
Ex Chirurgien des Hôpitaux du  
Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA  
ALGANTIL®PPV 72DH80 EXP 03/2023  
LOT 02047 1

33,50 Mme LEBZOUR Najat

1 MEFSAL 15MG CP (BTE DE 10)

Prendre 1 comprimé le soir, au cours du repas.

56,67 2 CELESTENE 8MG /2ML INJ

FAIRE UNE INJECTION IM LE PREMIER JOUR. (01 BTE).

SI PRODUIT NON DISPONIBLE PRENDRE (DIPROSTENE INJ , OU KENACORT R 80

OU DEPO MEDROL 80 MG ).

72,80 3 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

52,80 Faire 1 application le matin et le soir, pendant 10 jours.

4 OEDES 20 MG ( BTE DE 14)

16,60 Prendre 1 gélule au coucher, pendant 14 jours.

5 GELUPRANE 500 MG

94,00 Prendre 2 comprimés le matin et le soir, après le repas, pendant 8 jours.

6 MYDOFLEX 150MG

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 10 jours.

33,50

Batch No./Exp./PPV 94 dhru

جراحة الكسور و تقويم العظام  
جراحة اليد و أمراض الروماتيزم  
علاج الأضرار الرياضيةخريج كلية الطب بباريس  
جراح سابق بمستشفيات فرنسا  
جراح سابق بالمستشفي العسكري ابن سينا52, شارع الزرقطوني، عمارة الرضا (أمام سوق الورود)  
الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

07.09.2020

Casablanca, le .....

LOT 200338  
EXP 02/2023  
PPV 39.00DHLOT 191340  
EXP 04/2022  
PPV 52.80DHPPV 160H60  
PER 03/2026  
LOT 0826-1  
16,60Dr. M. BELHAJ  
Chirurgien Orthopédiste  
52, Bd Zerkouni - CASA  
Tél : 27.08.40

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.

Chirurgie des Maladies Rhumatismales.

Traumatologie du Sport

جراحة الكسور و تقويم العظام

جراحة اليد وأمراض الروماتيزم

علاج الأضمار الرياضية

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex Chirurgien des Hôpitaux de France

Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA

(face marché aux fleurs) - Casablanca

Tél. : 05.22.27.08.40

52، شارع الزرقطوني، عمارة الرضا ( أمام سوق الورود )

دار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

07.09.2020

Casablanca, le .....

Mme LEBZOUR Najat

GENOUILLERE A RENFORTS LATERAUX

Genouillere articulée DRTE REF 2370

481,170  
LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
Tél : 05.22.94.20.43 / FAX: 05.22.94.20.40

Dr. M. BELHAJ  
Chirurgien Orthopédiste  
52, Bd Zerkouni - CASA  
Tél / 27.08.40



ICE : 001526686000016

Facture

UF20000110177

CASABLANCA

Le, 07/09/20

DEPOT GHANDI

Agent commercial : MERYAM

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

MME LEBZOUR NAJAT

Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2370G5	2	GENOUILLERE GENU DYNASTAB GRIS T5	1,00	470,00	0%	470,00	470,00

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	Montant
2	391,67	20%	78,33
<b>Total</b>	<b>391,67</b>		<b>78,33</b>

**Total HT** 391,67  
**Total TVA** 78,33  
**Total TTC** 470,00  
**Timbre :** 1,18  
**Total TTC+Timbre :** 471,17

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)

**CASABLANCA**

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun [ face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa [à proximité hôpital My Youssef] Tél : 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux.Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

**RABAT**

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

**MARRAKECH**

Avenue, Yâacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 20

**TANGER**

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Ibera, Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 33 55 41

**FÈS**

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi [en face de central banque chaabii] Tél : 05 25 25 25 25

**KÉNITRA**

Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 25 25 25 25