

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78



Déclaration de Maladie

N° W19-572511

82081

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0258 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MERNISSI DRISS

Date de naissance : 12-7-40

Adresse : RUE AIN ABERDOUNE IMH: 9°

HPY ESSALAM (EX: C.I.U) CASA

Tél. : 0522362504 Total des frais engagés : 2383,52 Dhs

0892581411

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR AZIZ AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE CNSS ZIRAOUI

Date de consultation : 12/06/2021

Nom et prénom du malade : El Naoum E Mernissi Age : 81

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

Nature de la maladie : fracture piquet

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 : 17/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Conglance 31/08/2021

Affilié retraite RAM

MERNISSI DRIS 00218

Patiente: Conjoint MANOVA HALIMA
ép MERNISSI

La concernée a fait une chute
dans les escaliers de son
immeuble d'habitation le 01/08/2021
en tombant à la renverse de
3 marches, elle a réceptionné
avec le poignet droit sur
le rebord de la rampe.



وصفة
ORDONNANCE



le 17/06/2021

M^{me} El Nour Halima El
Berni

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



6118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



6118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

1. Paracetamol

1cp x 3

2. Fosavance

193,60 x 2

1cp/jour

(1/2 heure avant le petit
déjeuner)
3876

DOCTEUR AZIZ AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAOU

NOTE CONFIDENTIELLE
DU MEDECIN TRAITANT



Nom El Ouanjour Prénom : Halima
ep. Sternin

1) Date de la constatation de l'état de malade :
17/05/2021

2) Renseignements cliniques sommaires :

fracture Boucheon Colle
de

3) Traitement envisagé et actes :

Traitement orthopédique

Plaque BSRP K10

POLYCLINIQUE DE LA
SECURITE SOCIALE

CASABLANCA - ZIRAOU

Frais pris en charge

2) Durée prévisible du traitement :

30 (trente) jours

A CAM LE 17/05/2021

Signature

DOCTEUR AZIZ AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAOU

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT



Nom : Mansour Prénom : Halima

1) Date de la constatation de l'état de malade :

20/07/2021

2) Renseignements cliniques sommaires :

fracture porteur de
consolidée

3) Traitement envisagé et actes :

Ablation de
plâtre
R10

2) Durée prévisible du traitement :

A

AMT

LE

20/07/2021
Signature DOCTEUR AZEL AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAUI



الضمان الاجتماعي
+الرجو+ +الرجو+
CNSS

Le devoir de vous protéger

وصفة

ORDONNANCE

مصحة
POLYCLINIQUE



الزير اوي
ZIRAUI

le 20/07/2021.

M^{re} El Tannou Halima

Stafam Larne

sup x 2h

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUMINI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUMINI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

DOCTEUR AZIZ AMINE
RHUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAUI



le 19/07/2021

N° EL Nannou Halima

Rx project de
- Gen
- pif

DOCTEUR AZIZ AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAOU

وصفة
ORDONNANCE

le 16/06/2021

El Nour Halima Ep Nour

Rx poignet et face
post

DOCTEUR AZIZ AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAUI



Nom & prénom : MERNISSI HALIMA

FACTURE N° : 21/014458

Date : 19/07/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POIGNET DROIT F/P	300,00
	<u>Total Montant</u>
	300,00

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ily Abou Madi Gauthier
Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 Fax: 0522 47 40 63

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
TROIS CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 19/07/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 16/06/2021

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : MERNISSI HALIMA
MEDECIN TRAITANT : DR. AZIZ AMINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. POIGNET DROIT F/P
H.

Fracture de l'extrémité inférieure du radius non déplacée.

Confraternellement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilya Abou Madi
Casablanca
Tél: 0522 40 34 57 Fax: 0522 47 40 00

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Casablanca le 19/07/2021

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : MERNISSI HALIMA
MEDECIN TRAITANT : DR. AZIZ AMINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. POIGNET DROIT F/P
H.

Contrôle sous plâtre d'une fracture de l'extrémité distale du radius avec
arrachement de la styloïde ulnaire.
A noter un pincement modéré du cartilage radio-carpien.

Confraternellement
DR. HANAFI
INPE: 091202275

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



N° IPP :	720336	N° SEJOUR :	210006816	FACTURE N° 2105002310		DATE D'ENTREE : 20/07/2021		DATE DE SORTIE : 20/07/2021			
ASSURE :				DESTINATAIRE : EL MANSOUR, Halima							
MALADE : EL MANSOUR, Halima											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S. :							
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTR CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh		TIERS PAYANT 2 % / Dh		PART DU MALADE % / Dh	
AUTRES ACTES COTES EN K						MONTANT		MONTANT		MONTANT	
Acte de Spécialité Médicale		K	10.00	22.50	225.00					0.00	

Intervenant : 52018 DR AZIZ AMINE ORTHOPEDISTE TRAUMATO	TOTAUX :	225.00						225.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT VINGT CINQ DHS		PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
		REMISE :	0.00	REGLE :	225.00		AVOIR :	
		RESTE DU:	0.00					
DATE FACTURE : 20/07/2021		EDITEE LE : 20/07/2021		PAR: ZAHID		ACCIDENT DE TRAVAIL :		
VISA		N° DE POLICE :		DATE AT :				
		Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOU				
		BANQUE :		B.M.C.E - MED SEDKI - CASABLANCA				
		N° compte bancaire :		011 780 00 00 43 210 00 60050 54				

(Handwritten signature and blue circular stamp)
 POLYCLINIQUE DE LA
 SECURITE SOCIALE
 CASABLANCA - ZIRAOU
 En charge



1

N° IPP :	718426	N° SEJOUR :	210004326	FACTURE N° 2102001485		DATE D'ENTREE : 17/06/2021		DATE DE SORTIE : 17/06/2021		
ASSURE :				DESTINATAIRE : EL MANSOUR, Halima						
MALADE : EL MANSOUR, Halima										
NOM JEUNE FILLE :										
TIERS PAYANT 1 :										
TIERS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S. :						
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :						
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :						
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES COTES EN C CONSULTATION DE SPECIALISTE	Cs	1.00	150.00	150.00					0.00	150.00
Intervenant : 52018 DR AZIZ AMINE ORTHOPEDISTE TRAUMATO				TOTAUX :	150.00					150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE :	
				REMISE :	0.00	REGLE :	150.00		AVOIR :	
				RESTE DU :	0.00					
DATE FACTURE : 17/06/2021				EDITEE LE : 17/06/2021		PAR: JOUHIR		ACCIDENT DE TRAVAIL :		
VISA				N° DE POLICE :		DATE AT :				
				Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOUI				
				BANQUE :		B.M.C.E - MED SEDKI - CASABLANCA				
				N° compte bancaire :		011 780 00 00 43 210 00 60050 54				

POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOUI
Boulevard ZIRAOUI 20000 CASABLANCA
Tél: 0522-203856/57/59/60 Fax: 0522-22-29-91
INPE: 090001553 ISE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	718430	N° SEJOUR :	210004330	FACTURE N° 2105001171		DATE D'ENTREE : 17/06/2021		DATE DE SORTIE : 17/06/2021			
ASSURE :				DESTINATAIRE : EL MANSOUR, Halima							
MALADE : EL MANSOUR, Halima											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S. :							
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh MONTANT		TIERS PAYANT 2 % / Dh MONTANT		PART DU MALADE % / Dh MONTANT	
AUTRES ACTES COTES EN K		K	10.00	22.50	225.00					0.00	225.00
FOURNITURES MEDICALES					175.07					0.00	175.07

Intervenant : 52018 DR AZIZ AMINE ORTHOPEDISTE TRAUMATO	TOTAUX :	400.07					400.07
Arrêtée la présente facture à la somme de :		PLAFOND PC :				ACOMPTE:	
QUATRE CENTS DHS ET SEPT CENTIMES		REMISE :	0.00	REGLE :	400.07	AVOIR :	
		RESTE DU:	0.00				
DATE FACTURE : 17/06/2021	EDITEE LE : 17/06/2021	PAR: SIBAI	ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA		N° DE POLICE :		DATE AT :			
		Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOUI			
		BANQUE :		B.M.C.E - MED SEDKI - CASABLANCA			
		N° compte bancaire :		011 780 00 00 43 210 00 60050 54			





Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000113274

CASABLANCA

Le, 19/07/21

DEPOT GHANDI

Agent commercial : HAMZA

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant T
2435D2	2	POIGNET LIGAFLEX CLASSIC DROIT T2	1,00	280,00	0%	280,00	280,00

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

Code	Base	Taux	Montant
2	233,33	20%	46,67
Total	233,33		46,67

Total HT 233,33
Total TVA 46,67
Total TTC 280,00
Timbre : 0,70
Total TTC + Timbre 280,70

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Arrêtée la présente Facture à la somme de **TTC + TIMBRE** : 280,70

LOCAMED SERVICE S.A.R.L. AU CAPITAL 97.800.000 D.M.G. - 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 - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arribat Center : 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

Joulmima : 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

Arribat Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaoum et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer : 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

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N° : 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghnia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

وصفة
ORDONNANCE

le 19/07/2021.

M^{lle} EL Danour Halima

Thèse poignet

Type main pos
de l'os

LOCATED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (GI)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD CHANDI - CASABLANCA
TEL: 05 22 20 38 56 / FAX: 05 22 20 38 40

DOCTEUR AZIZ AMINE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
VACATAIRE
POLYCLINIQUE CNSS ZIRAUI



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001326686000016

Facture

UF21000093339

CASABLANCA

Le, 17/06/21

• DEPOT GHANDI

Agent commercial : MERYAM

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

MME MERNISSI HALIMA

Clients Comptoirs Ghandi

Code	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
LFS2		PROTEGE PLATRE DOUCHE REUTILISABLE PIED ADULTE	1,00	150,00	0%	150,00	150,00
79600		ECHARPE DE SOUTIEN BRAS TL	1,00	110,00	0%	110,00	110,00

Base	Taux	Montant
216,67	20%	43,33
216,67		43,33

Total HT 216,67

Total TVA 43,33

Total TTC 260,00

Timbre : 0,65

Total TTC+Timbre : 260,65

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

LOCAMED SERVICE S.A.R.L. AO 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 - 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

Arribat Center: Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer: 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

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghina2, Av Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67