

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

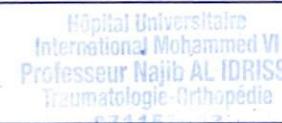
Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

| | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| Matricule : <u>12316</u> | Société : <u>RAM</u> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nom & Prénom : <u>CHERIFI CHAFAK</u> | | |
| Date de naissance : <u>29.10.81</u> | | |
| Adresse : <u>CASA</u> | | |
| Tél. : <u>06.10.61.04.9</u> | Total des frais engagés : | Dhs |

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2011

Nom et prénom du malade : AIT AFFOU 18120 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 : CASA

Le : 30/10/2011

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26 Janvier 2018 | Consultations et reçus | | 300.00 DHS | Hôpital Universitaire International de Mohammedia AL IDRISI Professeur Dr. M. AL IDRISI Téléphonie-Orthopédie : 071153032 |

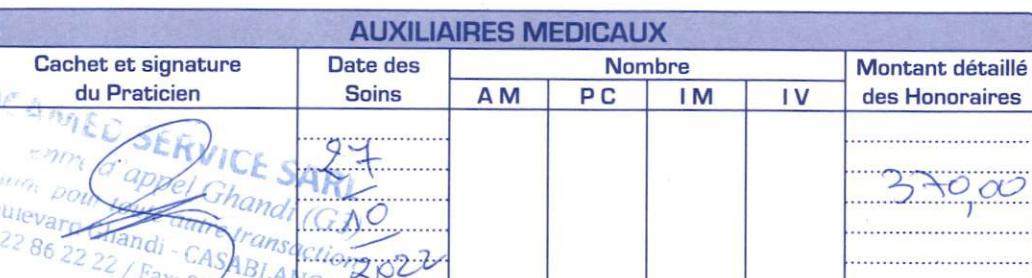


EXECUTION DES ORDONNANCES



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  Hôpital Universitaire de Sherbrooke Service d'imagerie médicale | 26/10/2022 | Unir factor | 140,00 |



AUXILIAIRES MEDICAUX

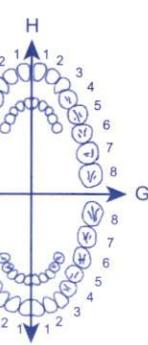
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| <i>ORGANISÉ SERVICE SAM</i> <i>appel Ghandi (GAO)</i> <i>pour toute transaction</i> <i>boulevard Ghandi - CASABLANCA</i> <i>22 86 22 22 / Fax : 2020</i> | 27 | | | | | 370,00 |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODE.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|------------------|-------------|-------------------------|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|-------------------------|
| |  | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 | G | 00000000 | 00000000 | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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

ORDONNANCE

Bouskoura, le :



2200218458 / 220112153456ES

Prénom : ASMAA

Nom : AIT HAMOU

DDN : 08/08/1981 E: 26/10/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT
Sexe: F

198,00

①

Nocicept



1app 2xy

53,10

②

Relaxol



2cp 3xy

251,10

PHARMACIE CASA DIAA
Complexe Commercial
Casa Diaa Ouled Daakak Nouaceur

Casablanca
Tel: 05 22 53 77 99 - Fax: 05 22 53 77 05

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
LOT : 22E005
PER.01 08/25
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie
071153882

120 ml

GEL ANTI · DOULEUR

NOVICEPtol



FR

NOVICEPtol GEL ANTI DOULEUR

Effet Thermique

NOVICEPtol® est un gel qui soulage et apaise rapidement les douleurs musculaires, articulaires et post-traumatiques grâce notamment à son action conjuguée du chaud et du froid. Le ressenti thermique varie en fonction des utilisateurs. Les huiles essentielles apportent leurs bienfaits naturels.

NOVICEPtol® limite également la diffusion de l'œdème. Il est ainsi indiqué en cas de contractures, foulures, entorses, contusions, élongations, claquages et traumatismes divers.

*L'efficacité du gel antidouleur NOVICEPtol® a été scientifiquement démontrée (étude in-vivo, Réf. 12POGAD02, Novembre 2013).

Mode d'emploi : Adultes et enfants à partir de 7 ans. Appliquer en massant légèrement, sans faire pénétrer, 3 à 4 fois par jour sur les zones douloureuses. Après utilisation, se laver les mains. Bien refermer après usage.

Précautions d'emploi : Usage externe uniquement. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans. Ne pas utiliser chez les femmes enceintes ou allaitantes. Pour des personnes ayant des antécédents de convulsions ou de crises d'épilepsie, demander l'avis de votre médecin traitant. Éviter le contact avec les yeux et/ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou irritée. Ne pas utiliser sous un pansement occlusif. Ne pas utiliser en association avec d'autres crèmes, baumes, liniments, sprays, ou huiles de massage. Ne pas utiliser avec des dispositifs chauffants. En cas d'ingestion, consulter un médecin, un pharmacien ou un centre anti-poison. Si les douleurs persistent plus de 5 jours, ou si une irritation se développe après application, arrêter l'utilisation du gel et consulter.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.
Ingrédients : / Op basis van: / Auf der Basis von: / A base de:
Aqua; Alcohol; PPG-1-PEG-9 Lauryl Glycol Ether; Menthol; Mentha Piperita Oil; Aquo Propylene Glycol; Equisetum Arvense Extract; Aqua; Propylene Glycol; Harpagophytum Procumbens Root Extract; Camphor; Imitate; Carborome; Rosmarinus Officinalis Leaf Oil; Melaleuca Leucadendron Cajuputi Oil; Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil; Sodium Hydroxide; CI 42090.

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK
NIET VET - MAAKT GEEN VLEKKEN - KLEFT NIET
NICHT FETTEND - NICHT KLEBT - VERURSACHT KEINE FLECKEN
NON UNGE - NON MACCHIA - NON INCOLLA
NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS
SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ
ZONDER TOEGEVOEGDE BEWAARMIJDELLEN
OHNE ZUSATZ VON KONSERVIERUNGSSSTOFFEN
SENZA CONSERVANTI AGGIUNTI
NO ADDED PRESERVATIVE

Tout incident grave (ayant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort ou la dégradation grave de l'état de santé d'un patient) survient avec le dispositif devrait être notifié à vigilance@polidis.fr et à l'Autorité Compétente du pays.

NOCICEPTOL® est une marque **NOCICEP®**

FORMULE
SANS AJOUT DE
CONSERVATEURS

FOURNISSEUR OFFICIEL DES ÉQUIPES MÉDICALES

Fédération Française d'Escrime FFE

Fédération Française de Hockey sur Glace FFHG



120 ml

www.polidis.fr

Produit Médical

04

EN

NOVICEPtol PAIN RELIEF GEL
WITH ESSENTIAL OILS

Fights pain: Muscles - Joints - Post-traumatic Thermal Effect

Faster and more effective than a 5% ibuprofen-based gel

NOVICEPtol® is a gel that quickly soothes and relieves muscle, joint and post-traumatic pain, thanks in particular to its combined hot and cold action. Thermal sensations vary by user. The essential oils contribute their natural benefits.

NOVICEPtol® also reduces swelling. As a result, it is indicated in cases of contracture, sprain, contusion, overextension, straining and various other traumas.

*The efficacy of NOVICEPtol® pain relief gel has been scientifically proven (in-vivo study, Ref. 12POGAD02, November 2013).

Directions: Adults and children over the age of 7 years. Apply to painful areas in a light massage (do not rub), 3 or 4 times daily. Wash hands after use. Close tube completely after use.

Warnings: For external use only. Do not use on children under 7. Do not use if you are pregnant or breast-feeding.

For persons with a history of convulsions or epileptic seizures, ask your general practitioner for advice.

Avoid contact with eyes and mucous membranes. Do not apply to open wounds or to damaged or irritated skin. Do not use under an occlusive dressing. Do not use in combination with other creams, balms, liniments, sprays or massage oils. Do not use with heating devices. If ingested, immediately contact a doctor, pharmacist or poison control centre. If the pain persists for more than 5 days, or if an irritation develops after application, stop using the gel and check with a medical professional.

Do not use after the expiry date.

— NL

PUNSTILLENDE GEL NOVICEPtol

Met essentiële oliën

Tegen verschillende soorten pijn:

Spierspier - Gewichts pijn - Posttraumatische pijn

Thermisch effect

Sneller en doeltreffender dan een gel op basis van ibuprofen (5%)

NOVICEPtol® is een gel die de spierpijn, gewichtspijn en posttraumatische pijn verlicht en verzacht dankzij zijn gecombineerde werking van warm en koud. Het warmtegevoel verschaft naargelang de gebruikers. De essentiële oliën dragen bij aan hun natuurlijke heilzame werking.

NOVICEPtol® beperkt ook de uitbreiding van het oedeem.

Het wordt aanbevolen bij contracturen, verstuikingen, verzwikkingen, kneuzingen, verrekkingen, spierverrekkingen en diverse letselsoorten.

*De doeltreffendheid van de pijnstillende gel NOVICEPtol® werd wetenschappelijk aangetoond (in-vivo studie, Ref. 12POGAD02, november 2013).

Gebruiksvoorschriften: Volwassenen en kinderen vanaf 7 jaar.

Aanbrengen door lichtjes te masseren, niet lang indringen,

3 tot 4 keer per dag op de pijnlijke zones. Was uw handen na gebruik.

Voorzorgsmaatregelen: Enkel uitwendig gebruik. Niet gebruiken bij kinderen die jonger zijn dan 7 jaar. Niet gebruiken bij zwangere vrouwen of vrouwen in borstvoeding geven. Vraag het advies van de behandelende geneesheer voor personen met een voorgeschiedenis van stuiprekkingen of epileptische aanvallen. Vermijd contact met de ogen en/of de slijmvlies. Niet aanbrengen op open wonden of op een verwonde of geirriteerde huid. Niet gebruiken onder een occlusief verband. Niet gebruiken met andere crèmes, salves, smeersels, sprays of massagetechnieken. Raadpleeg in geval van onzekerheid een dokter, apotheker of een antalgicencentrum. Als de pijn langer dan 5 dagen aanhoudt, of als de huid na het aanbrengen begin te irriteren, gebruik de gel dan niet langer en ga langs bij een dokter. Niet gebruiken met verwarmingselementen. Niet gebruiken voorbij de uiterste gebruiksdatum.

NOVICEPtol

CONTRE
LES DOULEURS
Musculaires
Articulaires
Post-traumatiques



AVEC EMBOUT
APPLICATEUR

GEL
ANTI · DOULEUR aux huiles essentielles

PLUS RAPIDE
EFFICACE

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ

*Etude NOVICEPtol vs un gel d'IBUPROFENE à 5%

Dispositif Médical

LOT PUC: 198.000H
C143
2024-05
REV: 2021/01

CHN 3259-850



DE

SCHMERZGEL NOVICEPtol

mit ätherischen Ölen
Gegen : Muskelschmerzen - Gelenkschmerzen
posttraumatische Schmerzen

Kälte/Wärme-Effekt
Schneller und wirksamer als ein Gel auf Ibuprofen-Basis (5%)

NOVICEPtol® ist ein Gel, das Muskel-, Gelenk- und posttraumatische Schmerzen schnell lindert und stellt insbesondere durch die Kombination seiner kühlenden und wärmenden Wirkung. Das Wärmefühlende wird je nach Anwender unterschiedlich wahrgenommen. Die ätherischen Öle enthalten ihre natürliche wohltuende Wirkung.

NOVICEPtol® hemmt auch die Bildung von Ödemen. Die Anwendung ist daher geeignet bei Verspannungen, Verstümmelungen, Verdrehungen, Zerrungen, Überdehnungen, Muskelfaserrissen und diversen Traumata.

*Die Wirksamkeit des NOVICEPtol®-Schmerzgels wurde wissenschaftlich nachgewiesen (In-vivo-Studie Ref. 12POGAD02, November 2013).

Anwendung: Erwachsene und Kinder ab 7 Jahren. 3- bis 4-mal am Tag mit leichten, massierenden Bewegungen auf die schmerzenden Stellen auftragen, jedoch nicht in die Haut einarbeiten. Nach der Anwendung Hände waschen. Nach Gebrauch wieder gut verschließen.

Wichtige Hinweise zur Anwendung: Nur zur äußerlichen Anwendung! SNicht bei Kindern unter 7 Jahren anwenden. Nicht während der Schwangerschaft oder der Stillzeit anwenden. Personen, die schon unter Krampfanfällen oder epileptischen Anfällen gelitten haben, müssen ihren behandelnden Arzt konsultieren. Kontakt mit den Augen und/oder Schleimhäuten vermeiden. Nicht auf offene Wunden oder auf verletzte oder gereizte Haut auftragen. Nicht unter einem Okklusivpflaster anwenden. Nicht in Verbindung mit anderen Cremes, Balsamen, Einreibemitteln, Sprays oder Massageölen verwenden. Nicht zusammen mit wärmespendernden Vorrichtungen anwenden. Im Falle einer versehentlichen Ingestion ist ein Arzt, Apotheker oder eine Giftinformationsstelle zu konsultieren. Falls die Schmerzen länger als 5 Tage anhalten oder falls es nach dem Auftragen zu Hautreizungen kommt, ist die Anwendung des Gels abzusetzen und fachlicher Rat einzuholen. Nach Ablauf des Verwendbarkeitsdatums nicht mehr anwenden.

IT

GEL ANTI-DOLORIFICO NOVICEPtol

Agli oli essenziali
Contro i dolori: Muscolari - Articolari - Post-traumatici

Effetto termico

Più rapido, più efficace di un gel a base d'ibuprofene (5%)

NOVICEPtol® è un gel che allevia e calma rapidamente i dolori muscolari, articolari e post-traumatici grazie alla sua azione associata al calore e al freddo. La percezione termica varia in funzione di chi lo utilizza. Gli oli essenziali apportano i loro benefici naturali.

NOVICEPtol® limita inoltre la diffusione dell'edema. È infatti in caso di contratture, distorsioni, traumi, contusioni, stiramenti, strappi e traumatismi diversi.

*L'efficacia del gel antidolorifico NOVICEPtol® è stata scientificamente dimostrata (Studi in vivo, Rif. 12POGAD02, Novembre 2013).

Istruzioni per l'uso: Adulti e bambini a partire dai 7 anni. Applicare con un leggero massaggio, senza far penetrare 3 a 4 volte al giorno sulle zone doloranti. Dopo l'uso, lavarsi le mani. Richiudere bene dopo l'uso.

Precauzioni d'uso: Uso esterno solamente. Non utilizzare sul bambino età inferiore ai 7 anni. Non utilizzare sulle donne incinte o che allattano. Per persone con episodi precedenti di convulsioni o crisi epilettiche, chiedere il parere del medico curante. Evitare il contatto con gli occhi e/o le mucose. Non applicare su ferite aperte o sulla pelle lesa o irritata. Non utilizzare sotto una medicazione occlusiva.

Non utilizzare assorbito ad altre creme, balsami, linimenti, spray o oli di massaggio in caso d'ingestione, consultare un medico, un farmacista o un centro anti-velen. Se i dolori persistono per oltre 5 giorni o in caso si sviluppi un'irritazione in seguito all'applicazione, interrompere l'utilizzo del gel e consultare un medico. Non superare la data di scadenza indicata.

ORDONNANCE

Bouskoura, le :



2200218458 / 220112153456ES

Prénom : ASMAA

PAYANT

Nom : AIT HAMOU

Sexe: F

DDN : 08/08/1981 E: 26/10/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

② Rx genou L^F
en charge
+ plâtre

② Rx cheville N^F
et bras

*Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service d'imagerie Médicale*

*Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Nabil AL IDRISI
Traumatologie Ortopédie
071153902*



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

2200218458 / 220112153456ES


Prénom : ASMAA
Nom : AIT HAMOU
DDN : 08/08/1981 E: 26/10/2022
Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT
Sexe: F

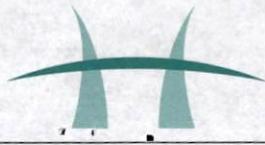


Redipro plus

semelle en
silicone

~~LOCAMED SERVICE SARL~~
Vente centre d'appel Ghandi (G3)
Von valide pour l'heure transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél.: 05 22 95 21 22 / Fax: 05 22 91 20 40

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie
871153982



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Date : 26/10/2022

N° : 0030699

QUITTANCE – PAIEMENT ESPÈCES

IPP :

N° d'admission : 2200218458

Montant : 9300,00 Dh

Patient : ALT HAMID ASMAA



Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 ☎ : www.hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200218468

F A C T U R E

N° 24 776 / 2022 du 26/10/2022

Nom patient : AIT HAMOU ASMAA

Entrée 26/10/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 26/10/2022

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|--|--------|------------|---------------|---------------|
| <i>PRESTATIONS INTERNES</i> | | | | |
| Radiographie du genou sous une incidence | 1,00 | K | 180,00 | 180,00 |
| Supplement pour incidence radiographique | 2,00 | K | 50,00 | 100,00 |
| Radiographie de la cheville sous une inc | 2,00 | K | 180,00 | 360,00 |
| Supplement pour incidence radiographique | 2,00 | K | 50,00 | 100,00 |
| | | | Sous-Total | 740,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 740,00 |

| | | |
|---|--------------|---------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de : | Total | 740,00 |
| SEPT CENT QUARANTE DIRHAMS | | |

| Encaissements | Carte Bq | Total encaissé | Solde |
|---------------|----------|----------------|-------|
| | 740,00 | 740,00 | 0,00 |

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Centre hospitalier universitaire
Secteur hospitalo-sud-africain

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200218458

F A C T U R E

N° 24 762 / 2022 du 26/10/2022

Nom patient : **AIT HAMOU ASMAA**

Entrée 26/10/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 26/10/2022

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|--|--------|------------|----------------------|------------------|
| <i>PRESTATIONS INTERNES</i> | | | | |
| Consultation de traumatologie-orthopédie | 1,00 | K | 300,00 Sous-Total | 300,00 300,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 300,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

| Encassemens | Espèces | | | Total encaissé | Solde |
|-------------|---------|--|--|----------------|-------|
| | 300,00 | | | 300,00 | 0,00 |



Nom du patient: ASMAA AIT HAMOU
Type d'examen: Radiographie de la cheville
Médecin traitant:

Date: 26/10/2022

:

Résultats :

- Minéralisation osseuse normale.
- Interligne articulaire respectée.
- Surfaces articulaires régulières.
- Absence de calcifications des parties molles.
- Absence de trait de fracture.

Au total : Examen sans anomalie notable ce jour.

Merci pour votre confiance

Pr CHIKHAOUI. N





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

Nom du patient: ASMAA AIT HAMOU
Type d'examen: Radiographie du genou
Médecin traitant:

Date: 26/10/2022

Rx GENOU DROIT FACE / PROFIL

Pas de trait de fracture.

Interlignes articulaires respectés.

Surfaces articulaires régulières.

Absence de signe d'arthrose.

Pas d'anomalie évidente des parties molles.

Pas de lésion focale osseuse

Minéralisation osseuse normale

Merci pour votre confiance

Pr CHIKHAOUI. N

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. CHIKHAOUI Nabil
Radiologie
091036020

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale



Facture: FN22-186869

CASABLANCA Le, 27/10/2022

DEPOT GHANDI

Agent commercial : SANAE.1035

Mode de règlement :

TPE : 370.00

ICE CLIENT :**INP CLIENT :****N° CLIENT : C22-0080645****MME AIT HAMOU ASMAA**CASA
0000000000

| Code Article | Code TVA | Désignation | Qté | P.U.TTC | Remise % | P.U. Net .TTC | Montant TTC |
|--------------|----------|-------------------------|-----|---------|----------|---------------|-------------|
| 66101 | 20 | SEMELLE PEDEPRO PLUS T1 | 1 | 370.00 | 0 | 370.00 | 370.00 |

| Code | Base | Taux | Montant |
|--------------|---------------|------|--------------|
| 20 | 308.33 | 20 | 61.67 |
| Total | 308.33 | | 61.67 |

Total HT 308.33**Total TVA 61.67**

Arrêtée la présente Facture à la somme de

Total TTC 370.00

TTC:

TROIS CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - 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 : 00152668600016 - 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

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arrabit 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

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

1 sur 1

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

SAFI Marjane Safi, Fkhi Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

BÉNI MELLAL Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chibhi [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 Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

NADOR Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg,Taouima / 05 36 38 33 99

27/10/2022, 14:39



SANS CONTACT



26/10/22 10:22:14
9900241200
92412001
HM6 IMAGERIE
Bouskoura

A0000000031010
APP : Visa
xxxxxxxxxxxxx9869
CARTE NATIONALE
814B99CD8163B4F9
200-0-9999-1-44

MONTANT: 740,00 MAD
NUM TRANSACTION : 001
NUM AUTORISATION: 000423
STAN : 002430

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT