

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
13/09/23			€ 1300.00	INP : Dr. AZIZA LAOUI Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 117, Rue de l'Home Angle Bd 2 Mars CASABLANCA INPE 09106501 ICE 06184779400096

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HT ORTHO 5 Rue de l'Olympie Rés Meryem Magasin 4 Quartier des Hôpitaux Casablanca - Tél. : 0522 86 19 64	13/09/23	600.00 dhs Facture

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 065052607	13/09/23	272	640.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

MONTANTS DES SOINS																									
DEBUT D'EXECUTION																									
FIN D'EXECUTION																									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552																							
D	00000000	00000000																							
	00000000	00000000																							
B	35533411	11433553																							
H	25533412	21433552																							
D	00000000	00000000																							
	00000000	00000000																							
B	35533411	11433553																							
[Création, remont, adjonction] 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																								

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroscopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل
المفاصل الإصطناعية
الطب الرياضي
خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

13/03/83

الدار البيضاء في

60000 Casablanca
HT ORTHO
5 Rue de l'olympie Rés Meryem
Magasin 4 Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 0522 86 19 64

Me

Meryem
EL MARDI

Pieds plats 5.3

✓ Semelles de Correction

Moyenne.

++

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 091016501
ICE 001843794000096

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الإستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97



HT Ortho

Centre d'Appareillage Orthopédique sur Mesure

FACTURE

N° facture : 09/09
Date de facture: 13/09/2023

Information patient :
Mlle. EL MARDI Meriem

Designation	Qté	Prix Unitaire	Total Net HT
→ Semelles orthopédiques pour pied plat.	02	250.00	500.00
✓ Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent DHS TTC			Montant total H.T en dhs 500.00
			Montant TVA 20% 100.00
			Montant total ttc en dhs 600.00

La Direction


HT ORTHO
5 Rue de l'Olympe Rés Meryem
Magasin 4 Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 86 19 64

Sté HT ORTHO SARL au Capital : 100 000.00 Dhs

Siège Social : 5 Rue l'Olympe Résidence Meryem, Magasin 4, Quartier des Hôpitaux - Casablanca - **TP** : 36301103

Succursale : Lotissement Agdal, Lot N° 343 Sidi Moumen - Casablanca - **TP** : 33005053

R.C : 486243 - **IF** : 48521530 - **ICE** : 00270018000049 - **CNSS** : 2146326 - **Tél** : 05 22 86 19 64 / 06 61 88 74 11

BANK OF AFRICA RIB N° 011 794 0000152100004236 34

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroskopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouim59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطبق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
azizalaouim59@gmail.com البريد الإلكتروني:

Casablanca, le

13/9/23

الدار البيضاء في

 **RADIOLOGIE ANOUAL 111**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual
Casablanca 10000
Tél: 05 22.85.51.52

~~Dr. AZIZ ALAOUI MD Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Casablanca 10000
TÉL: 05 22.86.02.11 - FAX: 09 10 16 50 01
ICE: 09 18 43 79 40 00 96~~

Scoliose ? !!

Rachis en
torse = en
position anatomique
de référence

 Densifications

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

F A C T U R E

N° de l'admission : 23007758 **N° Facture** : 23007560 **Date facturation** : 13/09/2023

Nom et prénom du patient : **MERIEM EL MARDI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 13/09/2023 Sortie: 13/09/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS COMPLET F+P CASSE 1INC 30X120			512.00
		Sous-Total	512.00
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR HABCHAOUI SANAA			128.00
		Sous-Total	128.00

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR HABCHAOUI SANAA	10	128.00	12.80
		Sous-Total	12.80

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quarante dirhams

Total : **640.00**

Part patient 640.00

Notre compte bancaire :

Adhérent

Mle

PC N°



Casablanca, le 13 Septembre 2023

DR AZIZ ALAOUI MOHAMED

ENF. EL MARDI MERIEM

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU RACHIS ENTIER FACE/ PROFIL (EN POSITION DEBOUT)

- Scoliose dorso-lombaire à convexité gauche avec angle de Cobb mesuré à 7° entre les plateaux supérieur de D4 et inférieur de L5.
- Bascule inférieure gauche du bassin de 5 mm.
- Sur le profil
- Cyphose dorsale avec angle mesuré à 25° entre le plateau supérieur de D4 et inférieur de D12.
- Lordose lombaire avec angle mesuré à 35° entre les plateaux supérieur de L1 et inférieur de L5.
- Test de Risser coté à 0.

DR. A. BELHAJ SOULAMI

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Tél. 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
Fax 0522 86 09 53
E-mail : contact@anoual.ma
Site : www.anoual.ma
Dr. Belhaj Soulami Abdelilah
Médecin Radiologue