

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

- Reclamation : 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 physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

194015 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5213

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADSI EL IDRISI SAID

Date de naissance :

Adresse :

Residence SOUFI IBN EL HACHEM EL FILALI
CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. : 06 000 57750 Total des frais engagés : 1187 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ESSLADI TARIJA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

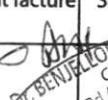
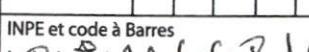
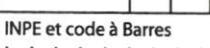
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca Le : 07/02/2024

Signature de l'adhérent



| Description des actes effectués | | | | | وصف العمليات المجرأة |
|--|--------------------------------|--|------------------------------------|---|----------------------|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP | المبالغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin | |
| ١٣١٢١ | ٢١ | ٢٣ C8 + ECG | ٣٠٥ |  Dr. BENJELLOUN Noham CARDIOLOGIE ٦١١ Arc Al Qods (Ain Chreya) - AL KHOURI ٥٣٢٥٢٥٧٤٥ - Gen. poste Police et correctionnelle | |
| INPE et code à Barres  | | | | | |
| | | | | | |
| INPE et code à Barres  | | | | | |

CIM - 10

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

| التاريخ التنفيذ Date d'exécution | الثمن المفوت Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux |
|--|------------------------------|---|
| ١٩ / ١٢ / ٢٠٢٣ | ٨٧,٥٥ | Dr. M'hamed MAJORELLE Coopérative Sofaca I, N° 14 <u>M'hamed Téleb California</u> Tél. : 00214 34 19 00 05 22 50 01 42 |
| INPE et code à Barres  | INPE : 092044052 | |
| INPE et code à Barres  | | |

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
|-------------------------|---------------|----------|------------|
| | | | |

| | | |
|---|---|------------------------|
|  البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO | مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire B.F. : 610-2466 مرجع رقم : 12/01/2024 | |
| | Emmis à : CASABLANCA le : 12/01/2024 | للسنة : 2023 |
| | | Paper 1 / 15 |
| N° d'immatriculation 194063717 | Numéro de dossier ESSLAMI TOURIA | المرسل إليه |
| Règlements de la période du : 12/01/2024 au : 12/01/2024 | نوع التحويل نوادرات المقررة | |
| | | |

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدرت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه

| رقم الملف | تاريخ الدفع | المشت | مهنتر المسنة | مبلغ المدفوع | نوع التحويل | المسجل | القيمة | الملا | نسبة التعويض | مبلغ إرجاع | مبلغ التعويض |
|--------------------------------|-------------------|-------|----------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|
| Numéro de dossier | Date de versement | Actes | Prestations de soins | Montant de la dépense | Tarif de référence | Quantité | Banc de remboursement | Type de remboursement % | Date d'échéance du paiement | Montant remboursé | |
| ESSLAMI TOURIA | | | | | | | | | | | |
| 136247034 | 10/12/2023 | B400 | CARDIOLOGIE | 600.00 | 650.00 | 1.00 | 1.00 | 650.00 | 70.00 | 12/01/2024 | 455.00 |
| 136247034 | 10/12/2023 | CSC | CARDIOLOGIE | 300.00 | 250.00 | 1.00 | 1.00 | 250.00 | 70.00 | 12/01/2024 | 175.00 |
| Total remboursé | | | | | | مجموع مبلغ التعويض | | | | | |
| Total général remboursé | | | | | | مبلغ التعويض الإجمالي | | | | | |

- Sauf erreur ou omission

ما هنا خطأ أو شيان

Pour plus d'informations :
 nous vous inviter à visiter notre site Web
 sur le portail des assurés
 sur l'application mobile
 ou appeler notre service client au numéro
 ou nous contacter nous connaissez d'appel ALLO D'AVANCE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 e-Ma CNSS ;
 0522 54 86 100
 0522 54 86 7333 / 0522 54 86 7200

للحجز من المعلومات
 و/or réservation
 في notre site web
 ou dans nos agences
 ou consulter les
 nos sites et les
 nos numéros

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)
Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel
Diplômé d'Echocardiographie Doppler
BORDEAUX



الدكتور بن جلوان محمد كريم
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي - الكوليسترون
التخطيط الكهربائي للقلب، الـهولتر
الفحص بالصدى
جامعة بوردو

Casablanca, le **19/12/2023**

Mme ESSLAMI Touria

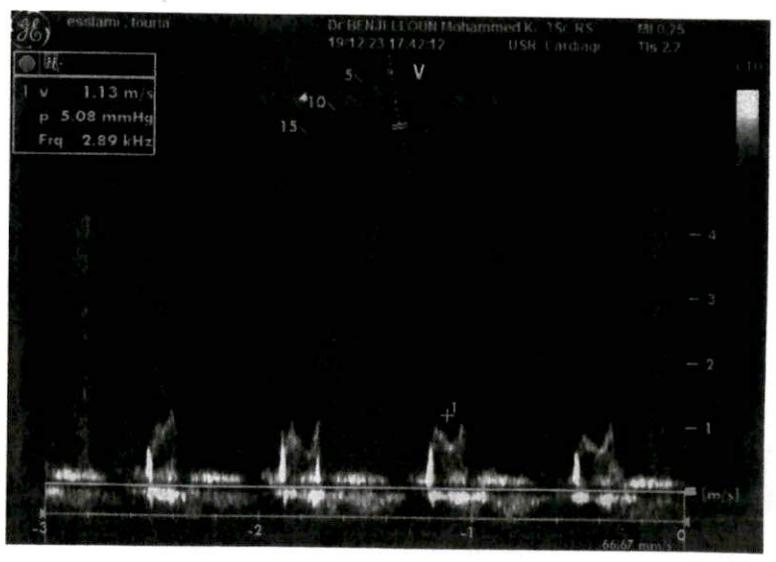
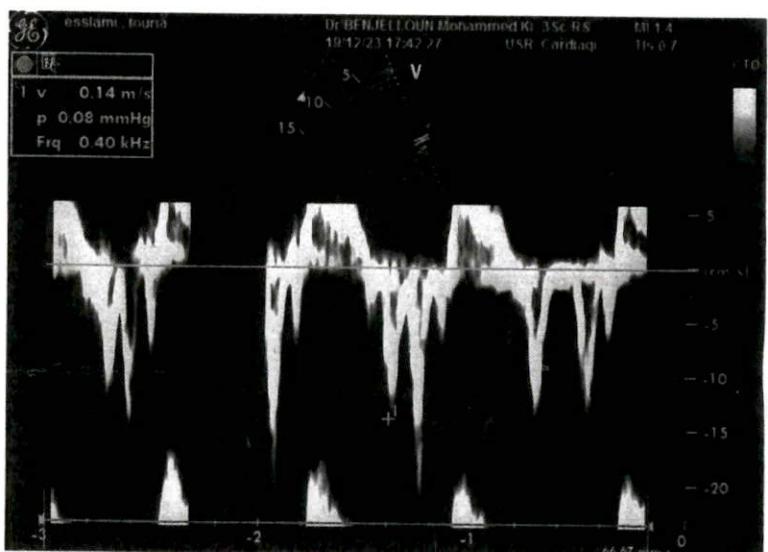
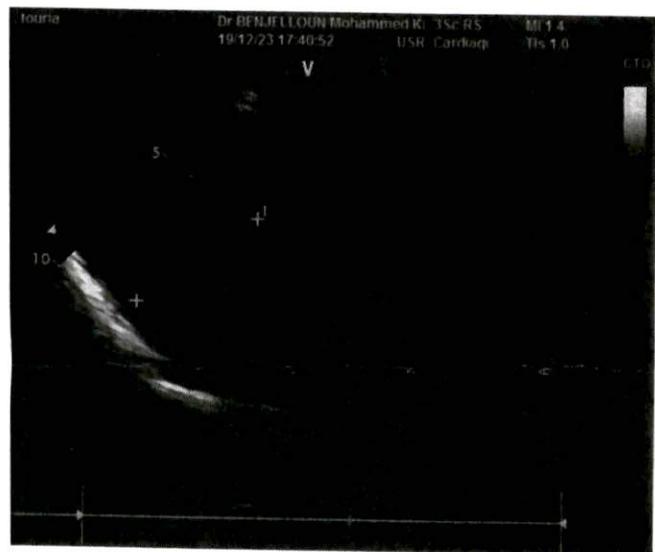
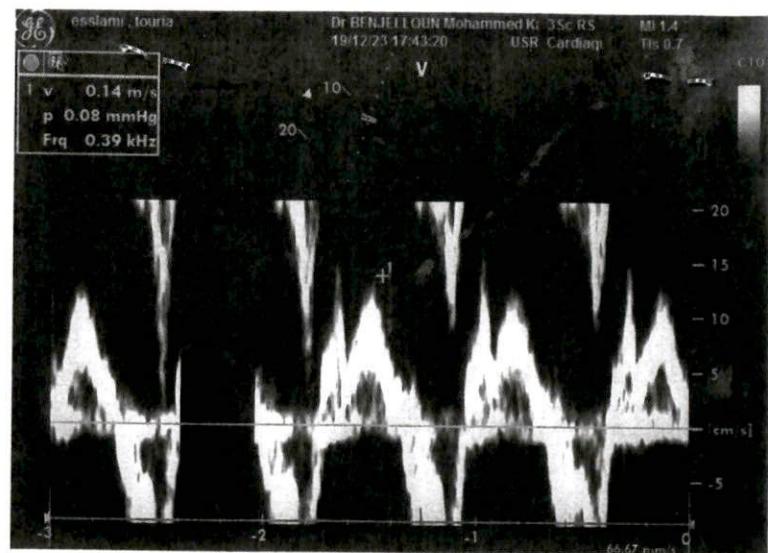
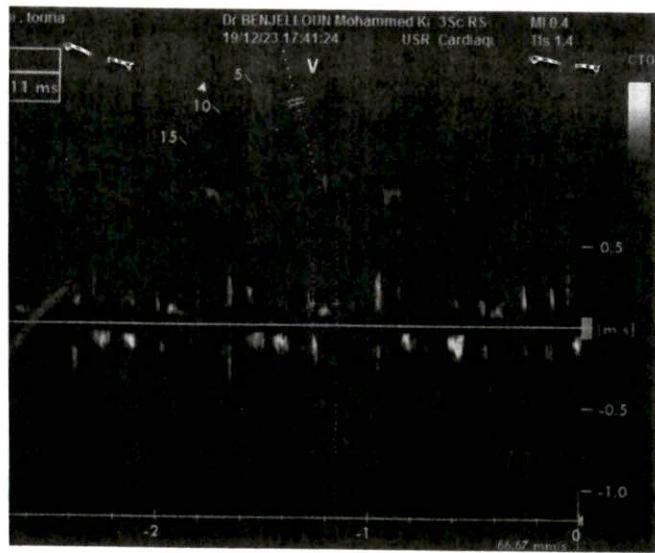
87,00

RELAXIUM 300

1 Gélule le soir pendant 1 mois

DR. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (An Chock)
511 Jardin Al Qods California Apt 38
(En Face poste Police et concessionnaire PENNULT)
Tél: 0522 52 57 15 - GSM: 099 222 2222

Bd. Al Qods, **511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT)**, 4ème Etage, n° 38
Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45
E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com



COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Patient : Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim

Date : 28/06/2015
511 Jardin Al Qods (Ain Chock) Appt 38
(En Face poste Police et concessionnaire CHAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - GSM:

- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne cinétique segmentaire et globale, FEVG à 70 %.
- Pressions de remplissage non élevées.
- VD non dilaté, de bonne fonction.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.
- Pas de dilatation importante du massif auriculaire.
- IT minime. PAPS à 32 mmHg.
- VCI non dilatée.
- Le péricarde est sec.
- Aorte non dilatée.

AU TOTAL

Bon VG FE 70%

- pas de RV

- pas d'HDAF

Dr M. K. BENJELLOUN

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
C.M.D'LOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods (Ain Chock) Appt 38
(En face poste Police et concessionnaire CHAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - GSM:

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim
Cardiologue

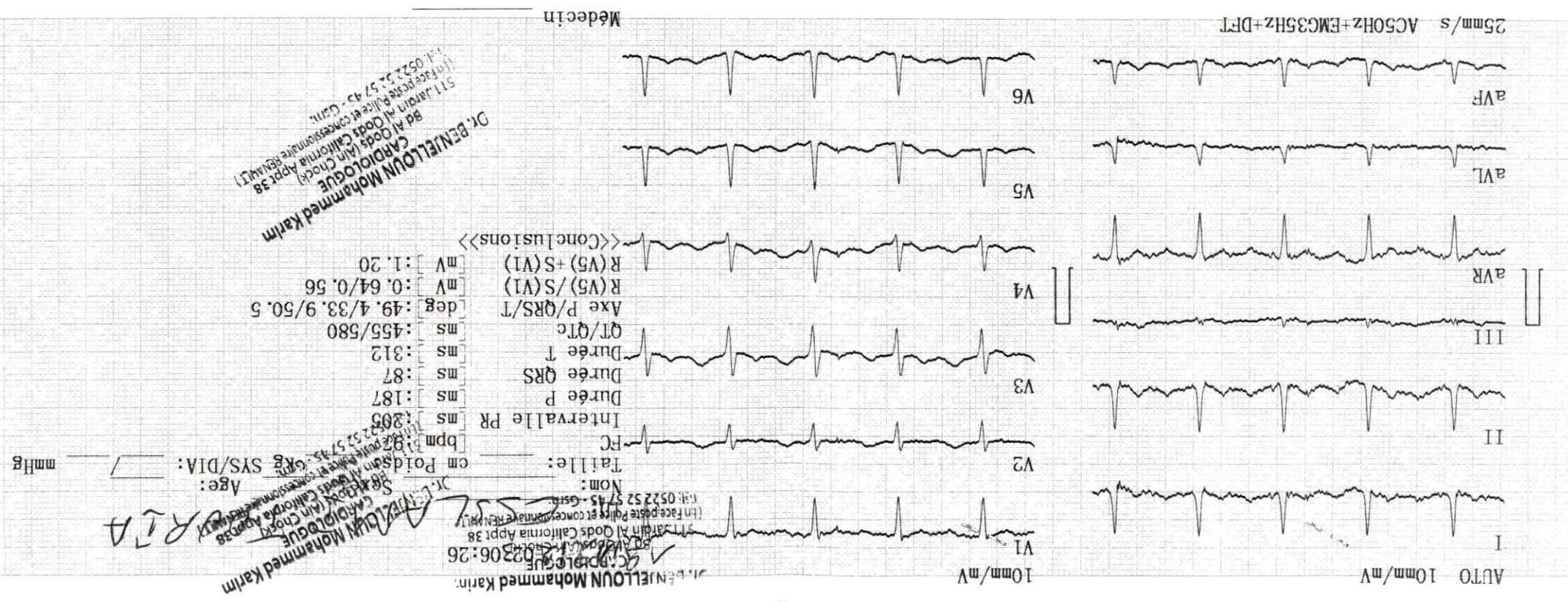
ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : ESSLAMI

Prénom : Touzia

Date : le 19.12.2013

Bd. Al Qods, **511, Jardins Al Qods Californie (En Face du Concessionnaire RENAULT)**,
4ème Etage, (2 ascenseurs) n° 38 - Ain Chock - Casablanca
Tél. : **0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45** - E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com



Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلoun محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الـHolter

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le 13 - 12 - 2023

FACTURE N°: 0651 23 :

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED

MME / MR : *ÉSSALY* Dr. BENJELLOUN MOHAMMED Karim
CARDIOLOGUE KARIM a perçu de :

LA SOMME DE

..... 800 Dhs

Pour

..... *Echo card*

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Appt 38
(En Face Poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38
Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0522 52 57 45 - E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الـHolter

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Appt 38
(En Face de la Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - GSM: 0522 52 57 45
Date: 18 - 12 - 2013
Signature: [Signature]

- 63 ans
- Diabète après 31 ans
- Bilan défavorable

28 echo WEN

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Appt 38
(En Face de la Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - GSM: 0522 52 57 45

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38
Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures,).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

| | |
|--|--|
| Signature et cachet de l'Agence | Signature et cachet de l'Agence |
|--|--|

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبلغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهنًا بطلب الموافقة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ماسبق ذكره.

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
|  | ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض | |
| Feuille de Soins Maladie | | |
| <input type="checkbox"/> موافقة مسبقة * | <input type="checkbox"/> تتفيد * | <input type="checkbox"/> Execution * |
| Réf. - 610-1-02 | | |
| Réf. 123456789 Réf. ANA | | |

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : ESSLAMI TOURIA الملاهي توريا

N° Immatriculation : 194063717 رقم التسجيل :

N° CIN : A1112276 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) علاقه القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها)

Conjoint زوج

Enfant ابن

Adresse : Sofacutti App 1 maison 2 Ain Chidh Casablanca العنوان :

Montant des frais : 8210.00 درهم مبلغ المصارييف :

Nombre de pièces jointes : 2 عدد الوثائق المرفقة :

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : ESSLAMI TOURIA

تاريخ الإزدياد : 20/05/1962 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

N° CIN : A1112276 الجنس : ذكر M

Sexe : F أنثى

INPE et code à Barres **

Médecin traitant Dr. BENJELLOUN MOHAMED CARDIOLOGUE Etablissement de soins

Type de soins

Hospitalisation استشارة Maternité أمومة Accident حادثة Maladie مرض

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

renseignements portés ci-avant. Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : 03/04/2024 ب: في: توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)

Le : Dr. BENJELLOUN MOHAMED CARDIOLOGUE

Cachet et signature du médecin traitant ou de l'établissement de soins

Dr. BENJELLOUN MOHAMED CARDIOLOGUE

Signature et cachet du médecin traitant ou de l'établissement de soins

الطبقة المختصة

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة داكار - الدار البيضاء ص. ب. 2186

الدار البيضاء المحطة - الهاتف: 080 203 3333

CNSS - Place de DAKAR - Casablanca BP : 2186 Casa Gare Téléphone : 080 203 3333

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

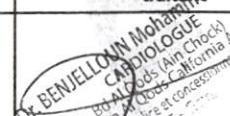
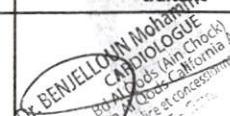
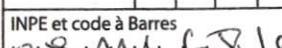
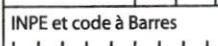
080 203 3333

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة داكار - الدار البيضاء ص. ب. 2186

الدار البيضاء المحطة - الهاتف:

080 203 3333

CNSS - Place de DAKAR - Casablanca BP : 2186 Casa Gare Téléphone : 080 203 3333

| Description des actes effectués | | | | وصف العمليات المجرأة | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP | المبلغ المفوت Montant facturé | توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant | |
| ١٣١٢١٢٩٨٧ | | C8 | 6 |   | |
| INPE et code à Barres  | | | | | |
| | | | | | |
| INPE et code à Barres  | | | | | |

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

| Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie | | | | | | عمليات الإحياء، الأشعة والصور |
|---|--------------------------------|--|----------------------------------|---|--|-------------------------------|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM | المبلغ المفوت Montant facturé | توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste | | |
| | | | | | | |
| INPE et code à Barres _____ | | | | | | |
| | | | | | | |
| INPE et code à Barres _____ | | | | | | |

| جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis | | |
|--|-------------------------------|---|
| تاریخ التنفيذ Date d'exécution | الشمن المفوتر Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux |
| 26/12/23 | 840,00 | VITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tel : 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 33 99 |
| INPE et code à Barres  | | |
| INPE et code à Barres  | | |

| Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire | | | |
|---|---------------|----------|------------|
| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
| | | | |

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le ۱۸ ۱۱

M. Elslami T. m. Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
511 Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Apt 38
(En Face de la Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - GSM: 0612 65 13 15

840,00 tenuromètre éle chompre
bras " omam "

VITALIA MEDICAL

Ventes en Magasin

36, Rue des Hôpitaux - Casablanca

Tel 0522 47 58 78 - Fax : 0522 43 09 30

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
511 Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Apt 38
(En Face de la Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - GSM: 0612 65 13 15

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38
Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45
E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com



F A C T U R E

Page:1

ESSLAMI TOURIA

Facture N° : 1098
Date : 26/12/2023

Tél:
LH:17:28:24 Code: 20515J

| PRODUIT | QTE | UNG! | REM. | !TV! | PRIX TTC | MONTANT TTC |
|---------------------------|-----|------|------|--------|----------|-------------|
| TENSIOMETRE OMRON M3 CONF | 1 | 1 | 120 | 840.00 | 840.00 | |

TOTAL..TTC....:

840.00

DONT TVA: 7 %: 0.00
DONT TVA: 20 %: 140.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
HUIT CENT QUARANTE Dirhams 00 Centimes

VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasin
36, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tel : 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 00 33

Tél : 0522 47 58 76 / Fax : 0522 43 09 90 / E-mail : contact@vitaliamedical.com
Siège : 36, Rue des hôpitaux. Casablanca
C : 275353 - T.P : 36335775 - I.F : 14410225 - C.N.S.S : 9427859 - ICE : 000216233000042
www.vitaliamedical.com