

157486

 CASABLANCA : Le ,
 20/03/2023

Devis

VD23-00004383

DEPOT GHANDI

Agent commercial : AIT TALHIQ AYOUN

ICE Client :

INP Client :

N° Client : C23-0013120

MR ELHARTI ABDELMAJID

0600000000

N°	Code TVA	Description	Quantité	P.U.TTC	Remise	P.U. Net .TTC	Montant TTC
RS62100	TVA20	MASQUE NASAL MIRAGE FX	1,00	999,00		999	999,00
RS37238 471	TVA20	APPAREIL CPAP AIRSENSE 10 AUTOSET + HUMIDIFICATEUR	1,00	14 499,00		14499	14 499,00

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non Valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghândi - CASABLANCA
Tél : 05 22 86 22 22 / Fax : 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	VAT Amount
TVA20	12 915,00	20 %	2 583,00
Total	12 915,00		2 583,00

Total HT	12 915,00
Total TVA	2 583,00
Total TTC	15 498,00

Arrêtée la présente Devis à la somme de TTC :

**** QUINZE MILLE QUATRE CENT QUATRE VINGT-DIX-HUIT 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 Lamine Arjoun l'hôpital 20 Anfa (Quartier des Hôpitaux)

Tel : 05 22 86 39 99 / 05 22 86 16 03 / 05 22 86 37 17

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

Goulimma : 6/7, rue Goulimma Casa Anfa (à proximité hôpital My Sousse) Tél : 05 22 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux : 46, rue des hôpitaux Tél : 05 22 67 43 70 / 05 22 67 48 30

Sidi Maârouf : Bd. Abou Bakr El Kadrin, Quartier Sidi Maârouf, à côté de la Préfecture Al Mostakbal

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arribat Center : Av Nations-Unies, Al Abid, Inssane et Ouarib Ibn Al Khattab, Agdal Tél : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed V 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 09 77

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

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 Abtar Guéliz (près de centre Aménac) 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, Flah Abdessalam El Mestan / 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 Chihli en face de central banque chabâb Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknès, la côte de Polyclinique Alacoul Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghima2, 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 Taouira / 05 36 38 33 99

06.63.70.94.24
05.22.36.22.04.



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 24 Fév. 2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 606 + 842 e-mail : alhacheb66@yahoo.fr Phone : 06.63.70.94.24
Nom et Prénom de l'adhérent : Dr EL HARTI Abdellayet Ep. 3011 Assia
Nom et Prénom du bénéficiaire : Dr EL HARTI Abdellayet

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Symptome d'après observation
Dr. Smaïl

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophtisiologue
5 Bis, Rue Ibnou Babik Casablanca
ESL 0522 22 74 347

OXYLIFE

46, Av Abdelhadi Boutaleb
Ex Route d'Azemour - Casablanca
Tél: 0522 94 06 95

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.