

157486

CASABLANCA : Le ,  
20/03/2023

Devis VD23-00004383

DEPOT GHANDI

Agent commercial : AIT TALHIQ AYOUB

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
RS37236-471	TVA20	APPAREIL CPAP AIRSENSE 10 AUTOSSET + HUMIDIFICATEUR	1,00	14 499,00		14499	14 499,00

LOCAMED SERVICE SARL  
Vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
03, Boulevard Ghandi - 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 : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

**CASABLANCA**

Arjoun : 7, rue Labcien Arjoun (face hôpital 20 Août) quartier des Hôpitaux

Tél : 05 22 86 39 10 / 05 22 86 16 13 / 05 22 86 33 17

Ghandi : 10, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 40 / 05 22 84 22 22

Goulmima : 627, rue Goulmima Casablanca (à proximité hôpital Mykousseil) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux : 46, rue des hôpitaux Tél : 05 22 47 43 70 / 05 22 47 48 30

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

Tél : 05 22 33 57 89

**RABAT**

Arribat Center : Av Nations Unies, Al Abbat, Inzaouan 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 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 Mohammada Tél : 05 23 31 71 84

**MARRAKECH** Avenue, Yacoub el Mansour N° 2 Résidence Altam Guéiz (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, Elkh 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 Chahin (en face de central banque chaabli) 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

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

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 24 Fev 2023

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 606 + 842 e-mail : alhachib606@hotmail.ma Phones : 0663707424  
Nom et Prénom de l'adhérent : Dr ELHARTI Abdelmajid + Ep. JOTI Assia  
Nom et Prénom du bénéficiaire : Dr ELHARTI Abdelmajid

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.  
Nécessite le traitement au long cours par C2AR  
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):

syndrome d'apnée obstructive  
Shy Summary

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophthisiologue  
5 Bis, Rue Ibnou Batsik - Casablanca  
Tél: 0522 94 93 47

**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.