

53502
4973



Le 29 janvier 2021

LB EVOLULAB
187, BD IBNOU SINA HAY EL HANA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
N/REF : : 20210290007903
Adhérent : FARSANE MUSTAPHA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de BOUCHRA OUBRAIM.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de 850.00 MAD.

- Part Mutuelle : 850.00 MAD
- Part Adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 29-01-2021 au 29-04-2021.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Center d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à BOUCHRA OUBRAIM.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

NOTE AU DESTINATAIRE : La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.

Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire
- Toute facture doit mentionner la cotation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous plis.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- **Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.**
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné ou joint à la facture



Actif