

Comp. de pec

14/3/2024

Casablanca, le 4/4/23 الدار البيضاء في

Dossier

M2 - 0029002

lettre explicative - Ref: 20230860020527

suite à notre devis pour soins et
prothèse de M. LYAMANI KHALID
bapté de 30/12/22. je complète
ce dossier pour un radio qui
confirme notre demande.
celle d'un bridge de la 14-15-16.
avec un Fx / 16.
sur le radio on remarque que
la racine de la 16. pourrait
supporter un Fx + ccm.
le 15 à rehauser la racine +
ccm et la 14 chirurgie

et facture et doit être traitée
par courriel.

restant à votre disposition
pour tout acte émanant
de l'assemblée.

Dr. Samir
 Chirurgien dentiste
 127, Av. Hassan II - Casablanca
 Tel. 05 22 26 34 11
 Email : merycabinetdentaire@gmail.com

143201



2024
+ 0540
518 0000
copie

Le 7 mars 2023

DR. BENFEDDOUL SAMIR
127, AVENUE MERS SULTAN N°5 CASABLANCA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0007830_1961-02-19_KHALID
N/REF : 20230660020527
Adhérent : LYAMANI KHALID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de KHALID LYAMANI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 7903.17 MAD
- Restant à charge adhérent : 878.13 MAD

Validité de prise en charge : du 07-03-2023 au 07-06-2023.

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

Centre 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 KHALID LYAMANI.

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

 Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



dr samir
**2169485E69D14C2B98D1BD92FA571152 KHALID LYAMANI 19/02/1961
16
LYAMANI
KHALID
04/04/2023
12:16:23



Dr. BEN
Chirurgien
17, Av. Mers Sultan - 5
Tél. 05 22 26 34 54 - Patente 3135522
Email : merycabinetdentaire@gmail.com