

174541

CASABLANCA, LE 19/09/2023

## DEVIS

M-22-06-0039-056


N° D230008420 19/09/2023

KABLI

Nom et prénom du patient : **SABRI MOHAMED**Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**
 Traitements : **Examen radiologie**  
**Examen radiologie**

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNI	1	2 800.00	2 800.00
		<b>Sous-Total</b>	<b>2 800.00</b>
(*) Produits facturés à l'unité			

**Total devis****2 800.00**

  
 RADIOLOGIE ANOUAL 111  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc  
 N° D230008420  
 19/09/2023

CASABLANCA, Le 8 septembre 2023

RADIO ANOUAL 111  
111 BD ANOUAL  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE**  
**Identifiant adhérent : 08811\_1966-10-06\_MOHAMED**  
**N/REF : 20232510023915**  
**Adhérent : SABRI MOHAMED**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMED SABRI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de\* **2400.00 MAD**


Validité de prise en charge : du 08-09-2023 au 08-12-2023.

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 MOHAMED SABRI.

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.

\* Pour information, la part adhérent : **240.00 MAD**

