



15414

Annulée et Remplie ce

Le 7 janvier 2020

CL VILLE VERTE
CASA GREEN TOWN BOUSKOURA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE

N/REF : 20200070001831

Adhérent : AZIZ ALLAL

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ALLAL AZIZ.

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 : 11403.60 MAD
- Restant à charge adhérent : 8141.40 MAD

Validité de prise en charge : du 07-01-2020 au 07-04-2020.

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 ALLAL AZIZ.

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

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN

TEL : 0522 51 23 23

TEL : 0667 57 57 57

MEHDI G

DEVIS

Date 04/01/2020

N° : 200104125629ME

Nom patient : AZIZ ALLAL

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ECHO COEUR		1	K	900,00	900,00
ECHO TSA		1	K	900,00	900,00
ECG		1		100,00	100,00
SOINS INTENSIFS		3	Jour	1 000,00	3 000,00
SEJOUR		1	Jour	400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE		180	KC	25,00	4 500,00
RADIO		3		150,00	450,00
				Sous-Total	10 250,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
LABO OTHMANI (laboratoire)		1		1 345,00	1 345,00
Dr. ACHARGUI ANIS (traumatologue)		180		40,00	7 200,00
Pr. HARTI ABDESSLAM (anesthésiste)		90		30,00	2 700,00
Dr. BIDANI AHMED (cardiologue)		1		400,00	400,00
Dr. EQUIPE REANIMATEURS (anesthésiste)		3		900,00	2 700,00
				Sous-Total	14 345,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1	PH	4 560,00	4 560,00
				Sous-Total	4 560,00

Arrêté le présent devis à la somme de :

VINGT-NEUF MILLE CENT CINQUANTE-CINQ DIRHAMS

Total devis

29 155,00

CLINIQUE VILLE VERTE
Service Hospitalisation
Casa Green Town Bouskoura
0667 57 57 57