

# CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

(ASUH)

Annulée et remplace  
mfe 293

MENHAG

## DEVIS

Date 04/01/2020  
N° : 200104125629ME

Nom patient : AZIZ ALLAL

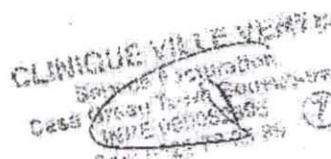
Prise en charge : MUPRAS

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
			<b>Sous-Total</b>	<b>10 250,00</b>
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
			<b>Sous-Total</b>	<b>14 345,00</b>
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1	PH	4 560,00	4 560,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>4 560,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
VINGT-NEUF MILLE CENT CINQUANTE-CINQ DIRHAMS

Total devis 29 155,00





**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

mle 293

X514  
15/14

*Annulée et Remplacée*

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.



**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.

Cass le 03/01/2020

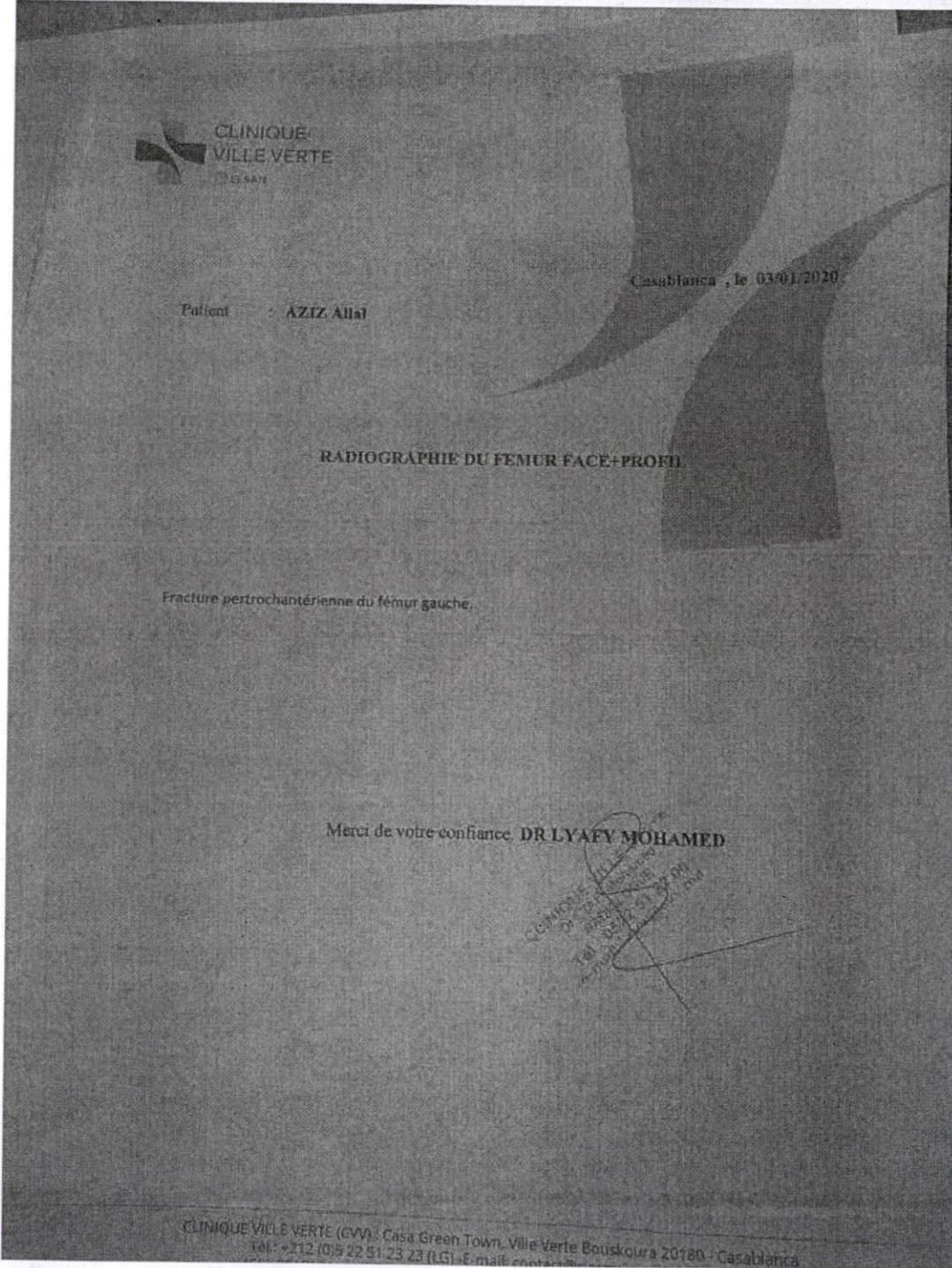
Déclaration sur l'hommeur

Je soussigne M AZIZ ALLAL, titulaire de la  
CIN. B12345, RUE 233, demeure au  
n° 143, lotissement ~~Flotida~~,

Déclare sur l'hommeur que en montant la rampe de  
la cuisine de mon domicile, j'ai glissé et tombé.

Siglé M AZIZ ALLAL

✓



AN IRVING  
WILCE VERITY

PII CONFIDENTIEL

卷之三

MURANO - VENEZIA

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme de ta sécurité sociale

Je vous écris pour information et en vue démarches administratives pour une prise en charge ou accord de

#### **Dissertation submitted**

[View more products from this brand](#)

-----

Práctica 10: Unidad 3

1978-07-01

DATE 08-08  
DRAFTED BY

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations et l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 23 juillet 1931

*Cachet et signature du médecin traitant*

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) · Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca  
TEL: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) · E-mail: contact@cvv.ma - [www.cvv.ma](http://www.cvv.ma)  
ICE : 001816946000014