

32752
3560



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

FDS

Mle 3560

Annuler S.V.P.

Chambre de Commerce

Le 15 juillet 2020

Annulation
32752

AL FIRDAOUS VISION
AV OUM ERRABIE MAG 021030 LOT AL FIRDAOUS
IMM GH 25 A OULFA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

N/REF : 20201970004928

Adhérent : OUBIBI MOHAMED

MUPRAS

07 SEP. 2020

ACCU

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MALIKA BAALAL.

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 : 2430.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1370.00 MAD

Validité de prise en charge : du 15-07-2020 au 15-10-2020.

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 MALIKA BAALAL.

Veillez 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.

NDA 6 2109/2020 -

objet : Accumulation prise en charge

Je soussigné M^r OUSIBI M Shamas/
Retraite N^o 3560, nous soussignons
l'annulation la prise en charge en
objet...

Veuillez agréer mes salutations...

Signé: M. OUSIBI M Shamas
(Signature)

