

105215

Casablanca, le 07 Mars 2022

Objet: demande d'annulation de prise en charge

Je soussignée Madame Hajar EL GSSIER, HLE: 12946,
vous prie de bien vouloir annuler ma demande de prise
en charge référencée 2022 056 0014 186, jointe à la
présente demande.

Je souhaiterais payer mes prestations au centre de rééducation
et être remboursée directement sur mon compte par la
Mupras.

Hajar EL GSSIER

V luy

