

Mme MOURAD Rajah  
N° 2568

Le 11 MAR 2022

106249

objet annulation de prise en charge

Je vous prie de bien vouloir  
annuler la prise en charge

N/Ref : 2022 06 200 14 303

du 3 MAR 2022  
pour des raisons personnelles

Merci pour votre compréhension



Signed MOURAD Rajah

Le 3 mars 2022

CARDIO RADIO CATH-LAB CASA  
728 BD MODIBO KEITA  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0002568\_1955-08-18\_RAJAE**  
**N/REF : 20220620014303**  
**Adhérent : MOURAD RAJAE**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RAJAE MOURAD.

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 : 4800.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1200.00 MAD

Validité de prise en charge : du 03-03-2022 au 03-06-2022.

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 RAJAE MOURAD.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.



**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.