

Entité A et Solidarité

143227

Date 17-02-2023

Demande PEC Totale

Nom et Prénom	Mle	Catégorie	Base cotisation	Objet de Demande	F. engagés	RAC	Avis Commission
EL AICH ABDELLAH	10363	Actif	10.720,00	Demande PEC Totale fille à sa charge	44626,27	44626,27	

A.Sociale

Chargée recette et recouvrement

Directeur

Trésorier

Président

Code : PR6PR02
 Version : 01
 Date : 25-06-2022

FACTURE

N° 16 526 / 2023 du 02/02/2023

Nom patient : EL AICH NIRINE

Entrée 16/12/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 24/12/2022

PRESTATIONS INTERNES	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
POSE DE CATHETER VEINEUX CENTRAL				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00		2 200,00	2 200,00
RADIOGRAPHIE DU THORAX AU LIT DU MALADE	1,00	B7990	9 588,00	9 588,00
SCANNER CEREBRAL	2,00		160,00	320,00
SCANNER THORACIQUE	1,00		1 000,00	1 000,00
IRM CEREBRALE	1,00		1 000,00	1 000,00
PONCTION LOMBAIRE EXPLORATRICE	1,00		2 500,00	2 500,00
CULOT GLOBULAIRE	1,00		1 000,00	1 000,00
VIDEO-ELECTROENCEPHALOGRAPHIE	1,00		360,00	360,00
CONSULTATION DE PEDIATRIE	1,00		600,00	600,00
JOURNÉE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	1,00		300,00	300,00
JOURNÉE D'HOSPITALISATION EN CHAMBRE PEDIATRIQUE STANDARD	6,00		1 800,00	10 800,00
REEDUCATION RESPIRATOIRE POUR PATIENT HOSPITALISE	2,00		550,00	1 100,00
			150,00	300,00
PHARMACIE (en sus)			Sous-Total	31 068,00
PHARMACIE (médicaments)	1,00		2 000,56	2 000,56
	1,00		8 407,71	8 407,71
Total Frais Clinique			Sous-Total	10 408,27
PRESTATIONS EXTERNES				41 476,27
PR. HAOUDAR AMAL (anesthésie-réanimat.)				
PR. CHEKHLABI NABILA (pédiatrie)	1,00		-2 250,00	-2 250,00
DR. DRISSI OUDGHIRI MERYEM (endocrin)	1,00		-400,00	-400,00
PR. HAZIM ASMAA (neurologie)	1,00		200,00	200,00
PR. CHEKHLABI NABILA (pédiatrie)	1,00		200,00	200,00
PR. OUAZZANI HOUSNI T (psychiatrie)	2,00		200,00	400,00
PR. HAOUDAR AMAL (anesthésie-réanimat.)	1,00		500,00	500,00
	6,00		750,00	4 500,00
Total prestations externes			Sous-Total	3 150,00
				3 150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUARANTE-QUATRE MILLE SIX CENT VINGT-SIX DIRHAMS VINGT-SEPT CENTIMES

Total 44 626,27

F A C T U R E

N° **16 526 / 2023** du **02/02/2023**

Nom patient : **EL AICH NIRINE**

Entrée **16/12/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **24/12/2022**

		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Encaissements	Espèces 300,00				Total encaissé 300,00 Solde 44 326,27

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

Pour Kenzo

Je soussigne : EL AICH A.B.DELLAH
Titulaire de la CIN : BK 1182 89
Matricule : 10363
Adresse domicile : LOT. OUNA et NR. 137 DEROUA, BERRECHID
Bénéficiaire :
Téléphone : 0661 39 09 44
Email : elaihhabdallah@gmail.com
Motif de la demande : PEC totale Restitution du RAC Exonération cotisation

Si PEC totale : J'autorise MUPRAS à prélever le RAC sur le mode de prélèvement déclaré sur vos bases de données internes.

Je joins à ma demande les pièces justificatives de ma situation suivante :

- Copie badge ;
- Copie carte d'identité ;
- Pensions CIMR et CNSS ;
- Certificat de scolarité ;
- Divers (à préciser) :

J'atteste sur l'honneur que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes.

Fait à :

Casablanca

Le :

17/02/23

Signature :

EL AICH

Les prélèvements mensuels s'effectuent selon les conditions détaillées sur le règlement intérieur de la MUPRAS en vigueur.

NB : En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées par ses bénéficiaires.

