

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

AVOIR FACTURE

N° 7 883 / 2023 du 29/03/2023

Nom patient **CHAHINE AHMED**

Entrée **18/03/2023**

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie **29/03/2023**

N° prise en charge **20231160021409**

Total ticket modérateur

10 548,54 DHS

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balafrej, Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 67 17 17 - Fax : 05 37 67 29 29
ICE : 001691055000094 - INPE : 100063668

18/03
29/03
dosp de
au

Le 26 avril 2023

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE..
22 AVENUE AHMED BALAFREJ
RABAT
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0002299_1952-07-01_AHMED
N/REF : 20231160021409
Adhérent : CHAHINE AHMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de AHMED CHAHINE.

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 : 34265.88 MAD
- Restant à charge adhérent : 5135.02 MAD

Validité de prise en charge : du 26-04-2023 au 26-07-2023.

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 AHMED CHAHINE.

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.