

190476



190476

Le 23 janvier 2024

LAMTIRI LAARIF WARDA
48, LOT ADDAMANE, GH 7, R.C APP 3 RES. DOHA
CASA, 20000
MAROC



Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 05118_1960-06-15_SAMIR

N/REF : 20240150026353

Adhérent : BENABDELKRIM SAMIR

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MERYEM KENZY.

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 : 1080.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 120.00 MAD

Validité de prise en charge : du 15-01-2024 au 15-04-2024.

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 MERYEM KENZY.

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

Directeur MUPRAS

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.





Mme Warda LAMTIRI LAARIF
Ostéopathe D.O-Kinésithérapeute D.E

FACTURE

Date : 7/02/2024

N° Document : 24/8.....

Nom : ...Kenza.....

Prénom : ...Kenza E. p. Benabdellah

Employeur/Club : AT/AS du :

Assurance : ...O. D. P. R. A. S

Nombre de Séances : ...10 Ss. de Résult. brill. d'in. tendue

Prix séances : dirhams

Total = 1000 Dhs

Facture Arrêtée à la somme de : ...Telle...quatre...vingt.....Dirham(s)

Détails des visites :

23/1/2024	29/1/2024	5/2/2024	
25/1/2024	30/1/2024	7/2/2024	
26/1/2024	1/2/2024		
27/1/2024	3/2/2024		



Code INPE : 065060584

065060584



Bd Al Qods Complexe Addamane, Lot 48 Gh 7 RDC - Casablanca



osteo.kine.cab@gmail.com



05 22 21 54 11



Osteopathie_Kinesitherapie

ICE : 001696974000040 - IF : 40217190 - CNSS : 7166277



centr rem

Casablanca ١٤٢١٢٢٤

tendinite | si de l'épente

→
mouvement protéger
contracture
(les sens)



119 شارع عبد المؤمن - إقامة ماري روزي الطابق الأول رقم 11 - الدار البيضاء

119 Bd Abdelmoumen - Propriété Marie Rose 1^{er} étage - N° 11 - Casablanca

INPE : 091240101 - Tél.: 05 22 49 25 55 - 06 60 11 11 50