

190476



190476

Le 23 janvier 2024

LAMTIRI LAARIF WARD
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 : ...Kenzi.....

Prénom : ...Jenien E.P. Benabdelk.....

Employeur/Club :

AT/AS du :

Assurance : ...N. U. B. R. A. S

Nombre de Séances : ...10 Séances de Rééducation fonctionnelle d'inflexion

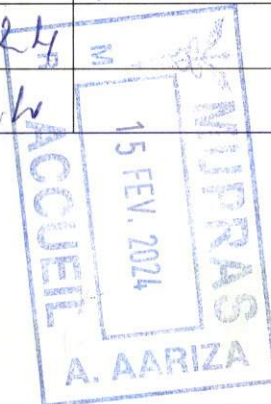
Prix séances : dirhams

Total = 1080 Dhs

Facture Arrêtée à la somme de : ... mille 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

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte - Enfant
Vidéo Electroencéphalogramme "EEG"
Electroneuromyogramme "EMG"



الدكتورة الراجي لمياء

إختصاصية في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

laennzi Roumen

Casablanca Le: 21/02/2024

tendinite / de de l'épaul

→ Reeducation motrice
massage de contracture
(10 jours)

Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles EMG-EEG
119 Bd Abdelmoumen - Casablanca - 2022-2023

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

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

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