

182599



NF 182 599

CASABLANCA, Le 20 décembre 2023

DR. IRAQI ZINEB
134, RES AYA ANG BIR ANZARANE ET RUE AHMED JOUMARI MAARIF
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE

Identifiant adhérent : 012712_1976-01-01_LAILA

N/REF : 20233540025934

Adhérent : DIBAJI LAILA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ILYAS SEMLALI EL IDRISSI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **6000.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 20-12-2023 au 20-03-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Center 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 ILYAS SEMLALI EL IDRISSI.

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

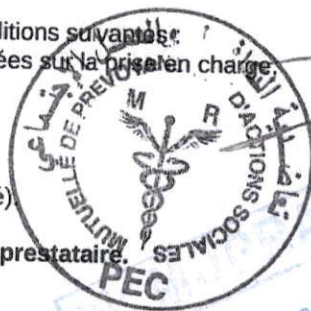
Directeur MUPRAS

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.**

* Pour information, la part adhérent : **2625.00 MAD**





Casablanca le 27 Février 2024

Fact 22/24

L'enfant Ilyas Semlali

Facture A L'attention de MUPRAS

20 Séances de Psychothérapie:

- | | |
|--------------|------------|
| • 22/12/2023 | 26/01/2024 |
| • 26/12/2023 | 30/01/2024 |
| • 29/12/2023 | 02/02/2024 |
| • 02/01/2024 | 06/02/2024 |
| • 05/01/2024 | 09/02/2024 |
| • 09/01/2024 | 13/02/2024 |
| • 12/01/2024 | 16/02/2024 |
| • 16/01/2024 | 20/02/2024 |
| • 19/01/2024 | 23/02/2024 |
| • 23/01/2024 | 27/02/2024 |

400.00Dh x 20=8000.00Dh

ICE :002143852000067



134 زنقة أحمد جوماري زاوية شارع بئر أنزران إقامة أية - الطابق الثاني - رقم 6 المعاريف - الدار البيضاء

134, rue Ahmed El Joumari Angle Boulevard Bir Anzarane Résidence Aya - 2^{ème} étage - N° 6 Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 23 76 54 - 06 61 07 92 79 - e-mail: dociraqi@gmail.com



AGENCE MAARIF PART / PRO

ATTESTATION RIB

Nous soussignés, BANK OF AFRICA GROUPE BMCE, Société Anonyme au Capital de DHS 2.056.066.480,00 dont le Siège Social est à CASABLANCA 140, Avenue HASSAN II,

Attestons par la présente que **DR IRAQI ZINEB** est titulaire sur nos Livres d'un **Compte Courant en Dirhams** sous le Numéro:

| CODE BANQUE | | | CODE VILLE | | | CODE GUICHET | | | | | NUMERO DE COMPTE | | | | | | | | | | CLE RIB | | |
|----------------|---|---|---------------|---|---|--------------|---|---|---|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|---|---|
| 0 | 1 | 1 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 9 |

ADRESSE AGENCE : 22 BD BIR ANZARAN - CASABLANCA -MAROC

CODE SWIFT : BMCE MAMC

La présente Attestation, a été délivrée à la demande de l'intéressée, pour servir et valoir ce que de droit, et n'engage en aucun cas la responsabilité de notre établissement.

Fait à Casablanca le 01/08/2023