



Casablanca le 31/01/2024

MUPRAS

FACTURE N°10/2024

A 91948

N°ADHRENT : 0003150

ADHRENT : CHEDDAD ABDELMAJID CIN : B214941

BENEFICIAIRE : Lui-même

NOM ET PRENOM : CHEDDAD ABDELMAJID CIN : B214941

DATE DE NAISSANCE : 26.09.1949

Mois	Jour de dialyse	Date des séances					Nombre de Séances	Prix unitaire	Prix total	Part Mutuelle
Janvier 2024	Lundi	01	08	15	22	29	14	850	11900.00	11900.00DHS
	Mercredi	03	10	17	24	31				
	Vendredi	05	12	19	26					

AARRETEE LA PRESENT FACTURE A LA SOMME DE ONZE MILLE NEUF CENT DIRHAMS

RIB : 190 780 21211 0988 701 000 674

Signature de l'adhérent



090062720

Cachet et signature de Néphrologue



091179929



Casablanca le 31/01/2024

MUPRAS

FACTURE N°10/2024

N°ADHRENT : 0003150

ADHRENT : CHEDDAD ABDELMAJID CIN : B214941

BENEFICIAIRE : Lui-même

NOM ET PRENOM : CHEDDAD ABDELMAJID CIN : B214941

DATE DE NAISSANCE : 26.09.1949

Mois	Jour de dialyse	Date des séances					Nombre de Séances	Prix unitaire	Prix total	Part Mutuelle
Janvier 2024	Lundi	01	08	15	22	29	14	850	11900.00	11900.00DHS
	Mercredi	03	10	17	24	31				
	Vendredi	05	12	19	26					

AARRETEE LA PRESENT FACTURE A LA SOMME DE ONZE MILLE NEUF CENT DIRHAMS

RIB : 190 780 21211 0988 701 000 674

Signature de l'adhérent



090062720

Centre des Maladies du Rein
et de Dialyse AL AMINE
203, Boulevard Ibnou Sina
Quartier Al Hana - Casablanca
0522 39 94 64 Fax: 05 22 39 94 06

Cachet et signature de Néphrologue

Centre des Maladies du Rein
et de Dialyse AL AMINE
Dr. MESSAÏD S.A.
Néphrologue - Directeur
0522 39 94 64
091179929



091179929

19/1948

Dialyse 01/2024



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Le 25 janvier 2024

CENTRE DE DIALYSE AL AMINE
203 BD IBNOU SINA HAY HASSANI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0003150_1949-09-26_ABDELMAJID

N/REF : 20240250026561

Adhérent : CHEDDAD ABDELMAJID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELMAJID CHEDDAD.

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 : 11900.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 25-01-2024 au 25-04-2024.

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 ABDELMAJID CHEDDAD.

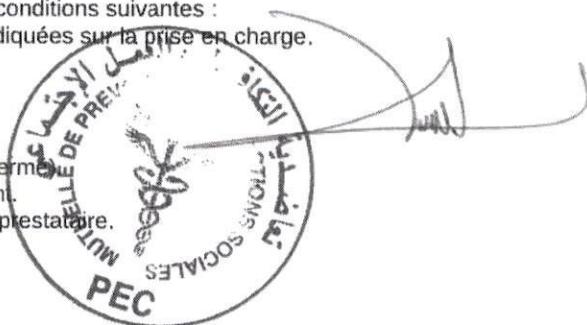
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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.





Ordonnance

Casablanca, le 31/04/2024

Note d'hospitalisation

Mme CHEDDAD Abdellatif

14 Services de dialyse (janvier 2024)

- 01-04-2024
- 03-04-2024
- 05-04-2024
- 08-04-2024
- 10-04-2024
- 12-04-2024
- 15-04-2024
- 14-04-2024
- 19-04-2024
- 22-04-2024
- 24-04-2024
- 26-04-2024
- 29-04-2024
- 31-04-2024



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف

ABDELMAJID

عبد المجيد

CHEDDAD

شداد

Né le

26.09.1949

مزداد بتاريخ
بأسفي

SAFI

السيد عبد المجيد الشهري

عبد اللطيف حشوشي



CAN 334701

N° B214941

رقم

Valable jusqu'au 26.02.2031
صلحة إلى غاية 26.02.2031



RETRAITE

CHEDDAD ABDELMAJID

0003150



الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc