

128886

128886



Le 12 septembre 2022

DR. BENKIRANE HIND  
102 BD OUED OUM RABII RES SALMA RDC  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0005000\_1961-03-02\_ABDELHAK**  
**N/REF : 20222550017289**  
**Adhérent : MOUHINE ABDELHAK**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELHAK MOUHINE.

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 : 2700.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 900.00 MAD

Validité de prise en charge : du 12-09-2022 au 12-12-2022.

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 ABDELHAK MOUHINE.

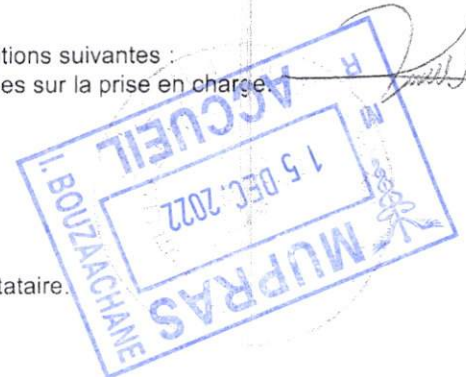
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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.



Dr BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE : 25/10/2022

Mr/Mme/Mlle : **Mr MOUHINE Abdelhak**

Facture N° : 20442022 (**Mupras**)

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
<b>Rééducation pour SLA</b>	12	150	<b>1 800,00</b>
09/09/2022    26/09/2022    12/10/2022 12/09/2022    28/09/2022    14/10/2022 14/09/2022    30/09/2022    17/10/2022 16/09/2022    03/10/2022    19/10/2022 19/09/2022    05/10/2022    21/10/2022 21/09/2022    07/10/2022    25/10/2022 23/09/2022    10/10/2022			
	total		<b>1 800,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

**Mille Huit Cent dirhams**

**Dr. BENKIRANE Hind**  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09



102, Bd oued Oum Rabï, rés Salma, RDC, près de la polyclinique CNSS, Hay Hassani, Tél fixe: 022907809, GSM : 011176137, Email : hbenkirane@yahoo.fr INPE : 091186783 PATENTE : 3502045 ICE : 001636477000076 CNSS 8022494