

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.

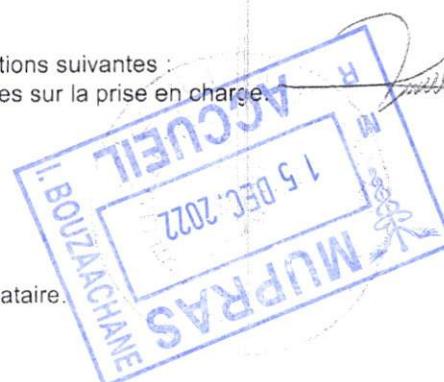
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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			
Arrêtée la présente Facture à la somme de:		<b>total</b>	<b>1 800,00</b>

**Mille Huit Cent dirhams**

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



102, Bd oued Oum Rabī, rés Salma, RDC, près de la polyclinique CNSS, Hay Hassani, Tél fixe: 022907809, GSM: 011176137, Email: hbenkirane@yahoo.fr INPE : 091186783 PATENTE : 3502045 ICE : 001636477000079 CNSS : 3022494