

157679



CASABLANCA, Le 19 avril 2023

157679

CL YASMINE.
BD SIDI ABDERRAHMAN
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 13338_1996-11-15_FARAH
N/REF : 20231090021313
Adhérent : FAIK FARAH

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FARAH FAIK.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **4500.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 19-04-2023 au 19-07-2023.

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 FARAH FAIK.

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 : **450.00 MAD**





Casablanca Le: 17/04/2023

Facture N° 3422/23

Etablie par SAMIRA BAF/CAESSE

Page 1/1

A. Identification

N° Dossier : P3D161390

N° Identifiant : 23042606/23

Nom & Prénom : FAIK FARAH

C.I.N. : TA133325

Adresse : OLD AZZOUZ BLOC 01 NR 58 OULFA

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

B. Adhérent

Lien avec l'assuré : Elle même

Nom prénom : FAIK FARAH

Médecin traitant : NAIT BOUBKER FATIMA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 13338-1996-11-15

N° Prise en charge : 20231090021313

Date Entrée :

16/04/2023

Date Sortie :

17/04/2023

Traitement : Accouchement

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
ACTES CHIRURGICAUX					
1	Accouchement normal	4 500,00			4 500,00
Total Rubrique :					4 500,00
PARTIE CLINIQUE :					4 500,00
TOTAL GENERAL					4 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

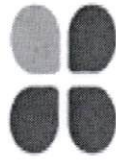
Quatre mille cinq cents Dirhams

Part Organisme : Quatre mille cinq cents Dirhams

Part adhérent :

Cachet et Signature





مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



BILLET DE SORTIE

N° Admission : P3D161390

Nom et Prénom : FAIK FARAH

Médecin traitant : NAIT BOUBKER FATIMA

Prise en charge : MUPRAS

Date Entrée : 16/04/2023

Date Sortie : 17/04/2023

Visa	Médecin	Administration	Surveillante



le 16/04/23

Mme Fatik SABAH

Accouchement par

Voie Bassa

F₁

Dr Fatima
Gynécologue Obstétricienne
Al Wafak, 19 Oujda
Tel: 0661 206 830



090004029

Casablanca, le : 16-04-2023

شهادة الإزدياد
CERTIFICAT DE NAISSANCE

Je soussigné Docteur en médecine certifie que Madame FAIK FARAH

C.I.N. N° : TA 13 33 25 épouse de Monsieur NOKRY Ayoub

C.I.N. N° : TA 12 90 66 Habitant à

a donné naissance le 16-04-2023 à 18H40 Heures

à un enfant vivant de sexe Masculin et pesant 3500g

Signature :

Dr Fatima Nait Boukher
Gynécologue Obstétricienne
Al Wifak Im 19 Oufia
Tél: 0661 206 830

CLINIQUE YASMINE
Bd Sidi Abderrahmane
0522 39 69 60 Fax 0522 39 71 19

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
الهبطقة الوطنية للتعرىف

أىوب
التقرى

AYOUB
NOKRY
Né le 13.01.1985

ZIAIDA BENSLIMANE

المدر العام للأمن الوطنى
عبد اللطىف حموشى

مزداد بتاريخ
ب الزيادة بتسلىمان

صحة إلى غاية 20.10.2032

TA129066 رقم

CAN 246590

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
الهبطقة الوطنية للتعرىف

فرح
فاتى

FARAH
FAIK
Née le 15.11.1996

TASSOULTANTE MARRAKECH

المدر العام للأمن الوطنى
عبد اللطىف حموشى

مزداد بتاريخ
ب تاسلطان ت مراكش

صحة إلى غاية 17.10.2032

TA133325 رقم

CAN 414993



Relevé d'identité bancaire

Identifiant national de compte bancaire

Agence du client

Banque	Agence	Compte	Clé
021	7800000	01503003705	542

RIB

021780000001503003705542

Bic

CDMAMAMC

Titulaire du compte

SARL CLINIQUE YASMINE

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de virements ou de prélèvements sur votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards.

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ