

Déclasse 04/2023
par l'adhérent

155711

Le 3 avril 2023

CENTRE D'HEMODIALYSE MAAMORA
81, RUE LAMHANNED KACEM, BIR RAMI KENITRA
KENITRA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0003718_1952-09-30_HASSAN
N/REF : 20230930021006
Adhérent : KANDOUL HASSAN

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de JAMILA FAHIMI.

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 : 11050.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 03-04-2023 au 03-07-2023.

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

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 JAMILA FAHIMI.

Veillez 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. Aziza LAALOU - NACIRI

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris V

الدكتورة عزيزة لعلو الناصري

اختصاصية في أمراض الكلى والكلى الإصطناعية

خريجة كلية الطب بباريس

Patente : 20 111 675

CNSS : 63 97 641

Kénitra le : 29/04/2023

FACTURE N° 04 MUPRAS/2023

ETABLISSEMENT

Nom : Centre d'Hémodialyse Maamora

Nom du Directeur : Docteur Aziza LAALOU NACIRI

Adresse : 81, rue LAMHENNED KACIM BIR RAMI EST Kénitra

N° Tél : 0537 37 70 70

N° Fax : 0537 37 70 11

GSM : 0661 21 66 04

Patente : 20 111 675

ICE 001654673000089

I FISCAL 34201447

CNSS : 63 97 641

Agence Bancaire : SGMB Rabat Souissi (n°1500006210447)

ADHERENT

Nom & Prénom : KANDOUL HASSAN

Bénéficiaire : ☐ lui même ☒ conjoint ☐ enfant → Age :

Nom & Prénom du bénéficiaire : FAHIMI JAMILA

Date de naissance : 1958

MATRICULE 03718

SEANCES REALISEES (Dates)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
					01
	04		06		08
	11		13		15
	18		20		22
	25		27		29

Arrêtée la présente facture à la somme de 11050Dhs (onze mille cinquante dirhams)

Cachet et signature du directeur du centre

CENTRE D'HÉMODIALYSE MAAMORA
Dr Aziza Laalou Naciri
Néphrologue
81, Rue LAMHANNED KACIM BIR RAMI
Tél : 05 37 37 70 11