

741935



CASABLANCA, Le 23 décembre 2022

CL LES IRIS
13 PLACE LE NID DES IRIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE

Identifiant adhérent : 011881_1977-08-27_KARIMA

N/REF : 20223570019115

Adhérent : MOURADI KARIMA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de KARIMA MOURADI.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **7600.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 23-12-2022 au 23-03-2023.

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 KARIMA MOURADI.

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

K80 (M122)

✓

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 : **1340.00 MAD**

