

143668



Le 10 janvier 2023

CL ANOUAL KENITRA
33 RUE IBN ZARAA
KEN, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 09619_1962-03-08_ABDESLAM
N/REF : 20230100019418
Adhérent : GRINE ABDESLAM

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ACHRAF GRINE.

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 : 4895.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1005.00 MAD

Validité de prise en charge : du 10-01-2023 au 10-04-2023.

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 ACHRAF GRINE.

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

*K60 (N 107)

 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.

