

169594



Le 28 juillet 2023

POLYCLINIQUE LES NARCISSES  
112 ROUTE TARGA QUARTIER Q.L.M CAMP EL GHOU  
MARR, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent :** 0001796\_1953-07-17\_ABDEL ILAH  
**N/REF :** 20232090023176  
**Adhérent :** BOUCHAREB ABDEL ILAH

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RAYANE BOUCHAREB.

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 : 8307.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 1842.50 MAD

Validité de prise en charge : du 28-07-2023 au 28-10-2023.

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 RAYANE BOUCHAREB.

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.

OK  
6/5