

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Complément  
Déclaration de Maladie

N° P19- 063980

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3140 Société : RAM 51699

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : BENTIMA - HASSAN

Date de naissance : 05/11/56

Adresse : 40, Rue de la Rivière Bageyane

Tél. : 0673744333 Total des frais engagés : 1197,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....





ICF : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440

Dr TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre-psychothérapeute

Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas



الدكتور التيال محمد هاشم  
طبيب نفسي - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le 12 août 2020

**MME DEMNI SALOUA EPOUSE BENHIMA**

Analyses :

Lithium sérique

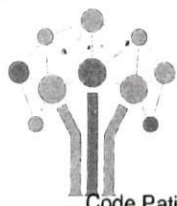
Dr. TYAL M. Hachem  
PSYCHIATRE  
Clinique Villa des Lilas  
88-90 Bd. de l'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 5 22 776 671 - Fax : +212 5 22 256 200

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.

" Villa des Lilas " • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71

Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma

ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
R A C I N E

Code Patient 200121030



**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 12-08-2020  
reçu à 13:00  
**Demande N° : 200812011**  
Edition : 19-08-2020

**Mme DEMNI Saloua**

Prescripteur : Dr TYAL MOHAMED HACHEM

## BIOCHIMIE SANGUINE

### DOSAGE DU LITHIUM

**Lithium**

( Technique electrode spécifique )

**1,75 mmol/L**

(0,50-1,20)

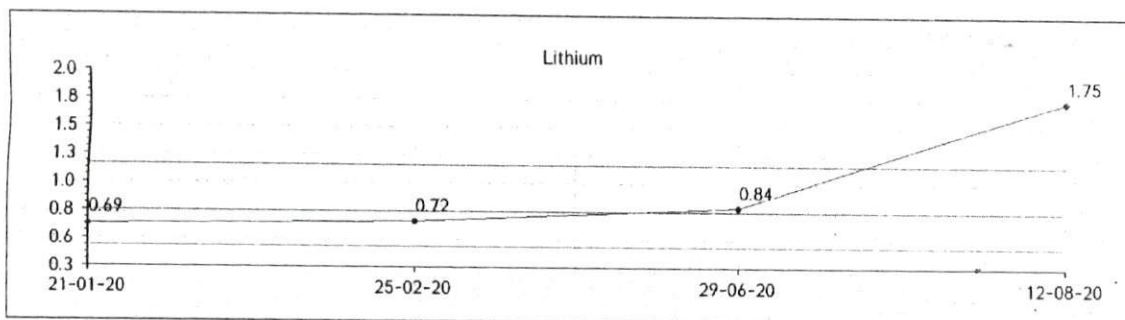
29-06-2020

0,84

Date de la dernière prise: 12-08-2020  
Heure de la dernière prise: 09:00  
Heure du prélèvement : 13:00

#### Zone thérapeutique :

- 0,5 à 0,8 mmol/L : 12h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération intermédiaire (THERALITE).
- 0,8 à 1,2 mmol/L : 12h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération prolongée.
- 0,5 à 0,8 mmol/L : 24 h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération prolongée.
- Toxicité si > 15 mmol/L



Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd Aïn Taoujtate - Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
Tél: 05 22 47 49 49 / 47 52 52

Page : 1/1

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
RACINE

**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**FACTURE N° : 200812011**

Casablanca le 12-08-2020

INPE :



093061422

**Mme Saloua DEMNI**

Date de l'examen : 12-08-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0125	Lithium	B50	B

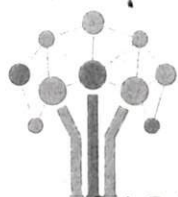
Total des B : 50

TOTAL DOSSIER : 90.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix dirham

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
R A C I N E

Code Patient 200121030



**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 26-08-2020  
au labo à 11:22  
**Demande N° : 200826025**  
Edition : 02-09-2020

**Mme DEMNI Saloua**  
Prescripteur :

## BIOCHIMIE SANGUINE

### DOSAGE DU LITHIUM

**Lithium**

( Technique electrode spécifique )

1,04 mmol/L

(0,50-1,20)

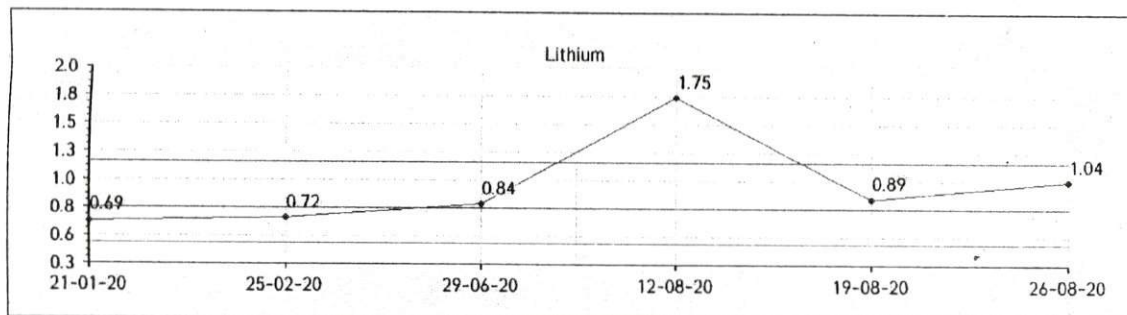
19-08-2020

0,89

Date de la dernière prise: 26-08-2020  
Heure de la dernière prise:  
Heure du prélèvement : 09:30

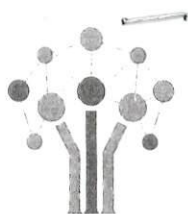
#### Zone thérapeutique :

- 0,5 à 0,8 mmol/L : 12h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération intermédiaire (THERALITE).
- 0,8 à 1,2 mmol/L : 12h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération prolongée.
- 0,5 à 0,8 mmol/L : 24 h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération prolongée.
- Toxicité si > 15 mmol/L



Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd Aïn Taoujtate Casablanca  
Tél.: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
RACINE

**Dr Othmane TOUZANI**  
Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**FACTURE N° : 200826025**

Casablanca le 26-08-2020

INPE :



093061422

**Mme Saloua DEMNI**

Date de l'examen : 26-08-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0125	Lithium	B50	B

Total des B : 50

TOTAL DOSSIER : 90.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix dirham

LABORATOIRE TOUZANI  
Ain Taoujtate Casablanca  
05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Dr TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre-psychothérapeute

Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas

لدكتور التيال محمد هاشم  
طبيب نفسي - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le **28 juillet 2020**

**MME DEMNI SALOUA EPOUSE BENHIMA**

Analyses :

Lithium sérique

A faire le 26/08/2020

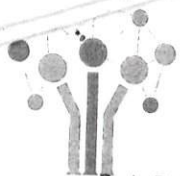
**Dr. TYAL M. Hachem**  
**PSYCHIATRE**  
Clinique villa des lilas  
88-90 Bd. de L'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 5 22 776 074 - Fax : +212 5 22 255 200

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.

" Villa des Lilas " • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71  
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma

ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
R A C I N E

Code Patient 200121030



**Dr Othmane TOUZANI**  
Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 19-08-2020  
reçu à 10:20  
Demande N° : 200819007  
Edition : 26-08-2020

**Mme DEMNI Saloua**

Prescripteur : Dr TYAL MOHAMED HACHEM

## BIOCHIMIE SANGUINE

### DOSAGE DU LITHIUM

**Lithium**

(Technique electrode spécifique)

0,89 mmol/L

(0,50-1,20)

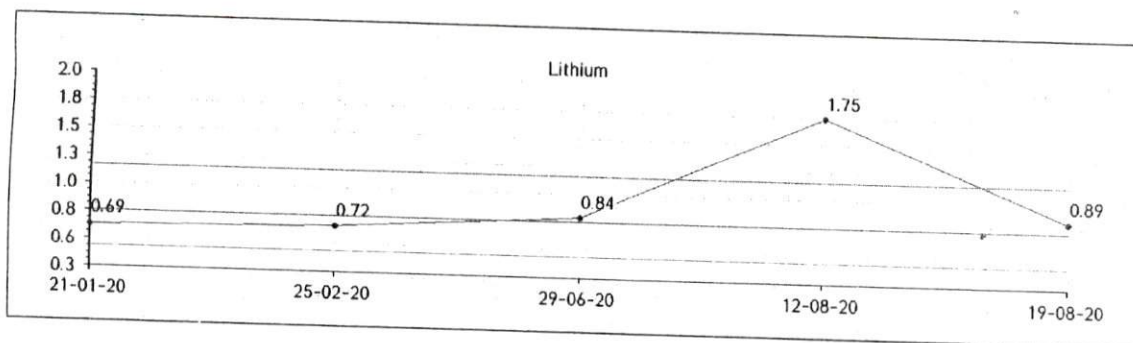
12-08-2020

1,75

Date de la dernière prise: 19-08-2020  
Heure de la dernière prise:  
Heure du prélèvement : 08:30

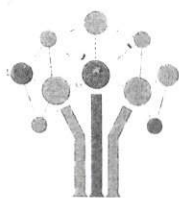
#### Zone thérapeutique :

- 0,5 à 0,8 mmol/L : 12h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération intermédiaire (THERALITE).
- 0,8 à 1,2 mmol/L : 12h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération prolongée.
- 0,5 à 0,8 mmol/L : 24 h après la prise du soir pour une forme pharmaceutique à libération prolongée.
- Toxicité si > 15 mmol/L



Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoire@racine.ma



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
— R A C I N E —

**Dr Othmane TOUZANI**  
Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**FACTURE N° : 200819007**

Casablanca le 19-08-2020

INPE :



093061422

**Mme Saloua DEMNI**

Date de l'examen : 19-08-2020

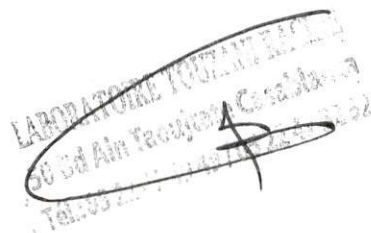
Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0125	Lithium	B50	B

Total des B : 50

TOTAL DOSSIER : 90.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix dirham



**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Dr TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre-psychothérapeute

Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas



دكتور التيال محمد هاشم  
طبيب نفسي - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le **18 août 2020**

**Mme DEMNI SALOUA EPOUSE BENHIMA**

Analyses :

Lithium sérique

**Dr. TYAL M.Hachem**  
**PSYCHIATRE**

Clinique villa des lilas  
88-90 Bd. de L'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 5 22 776 671 - Fax : +212 5 22 255 200

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.

" Villa des Lilas " • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71  
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma

ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440



## À remplir par le Médecin

### Renseignements concernant le patient

Nom du patient : Demni Epse Benhima Prénom(s) du patient : Salwa  
 Date de naissance : ..... Lien de parenté avec l'assuré(e) : .....  
 Nature de la maladie à préciser obligatoirement sous pli confidentiel au médecin conseil de la compagnie.  
 S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause : SA Secremif  
 Fait à : ..... le .....

### Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement de la facture
02 SEPT 2020	Consul	psy	350,-	<b>DR. T. EL MACHCHAM</b> <b>PSYCHIATRE</b> Clinique Villa des lilas 88-90 Bd. de L'Oasis - Casablanca Tél : +212 5 22 77 6 671 - Fax : +212 5 22 256 204

### Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien et/ou l'Opticien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien et/ou de l'opticien attestant le paiement de la facture
02/09/20	577,70 DH	<b>PHARMACIE DYAR CHATTI</b> Rasid, Dyer Chatti N° 4 Sidi Chahhal Tél : 05 22 22 96 94 86

## Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Coefficients et valeurs	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue attestant le paiement de la facture
12/8/20	B 50.	90,00	<b>LABORATOIRE TOUZANI RACINE</b> 50 Bd. de L'Oasis - Casablanca Tél : 05 22 47 49 49 / 05 22 47 50 02
19.08.2020	B 50	90,00	<b>LABORATOIRE TOUZANI RACINE</b> 50 Bd. de L'Oasis - Casablanca Tél : 05 22 47 49 49 / 05 22 47 50 02
26.08.2020	B 50	90,00	<b>LABORATOIRE TOUZANI RACINE</b> 50 Bd. de L'Oasis - Casablanca Tél : 05 22 47 49 49 / 05 22 47 50 02

## Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

☐ Devis      Nombre de séances : ..... Établi le : .....  
☐ Facture      Nombre de séances : ..... Établi le : .....

Date des soins	Nombre	Montant des honoraires	Signature et cachet du praticien

## Cadre réservé à CNIA SAADA Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier



CNIA SAADA  
Assurance

## Recommandations Importantes

### Etablir une feuille de soins par personne et par maladie

- La feuille de soins doit comporter les cachets du médecin traitant, le nom et le prénom de la personne soignée (bénéficiaire) inscrits de la main du médecin traitant.
- La feuille de soins doit être accompagnée de l'ordonnance médicale prescrivant les médicaments, examens de radiologie et de laboratoire, ainsi que toutes les pièces justificatives : factures des examens effectués ainsi que les résultats et comptes rendus y afférents qui doivent être mis sous pli confidentiel.
- Le nom et prénom de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur chaque pièce transmise.
- Toutes les pièces concernant une maladie doivent être remises à la Compagnie dans les trois mois au plus tard suivant la date d'ordonnance médicale.
- En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.
- Les prospectus et PPM concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
- En Cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale, la Feuille de soins doit être accompagnée d'une facture acquittée sur laquelle devront être précisés, s'il ne s'agit pas d'un forfait, la cotation des actes, la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de la pharmacie.
- Tous les certificats, notes d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'une maladie sont conservés par la Compagnie.
- Tout dossier retourné pour complément d'information doit être retransmis à la compagnie dans un délai de 3 mois à compter de la date du retour.
- Les documents et informations ayant un caractère confidentiel doivent être transmis sous pli fermé à l'attention du médecin conseil de la compagnie
- ALD-ALC : afin de pouvoir bénéficier des avantages correspondants à cette catégorie d'assurés en terme de remboursements, l'adhérent doit déclarer la maladie à l'assureur en remettant à l'un des agents gestionnaires les pièces suivantes : 1-formulaire d'examen ALD-ALC - 2-Pli confidentiel du médecin traitant précisant la nature de la maladie 3-les résultats des explorations
- Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus de 21 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de scolarité (au début de chaque année scolaire) ainsi qu'un acte de naissance et un certificat de célibat.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la Loi.
- Les surcharges du nom, de la date de consultation ou des montants engagés ne sont pas acceptées.



CNIA SAADA  
Assurance



## Feuille de soins et prestations médicales N° 6327817 A

☐ Maladie ☐ Maternité ☒ ALD - ALC ☐ Accident

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Matricule : .....  
N° RCAR : 588.319.098  
Centre de gestion : .....  
Nom : DEMNI Prénom(s) : SALOUA  
N° de C.I.N : A.5.59.39  
Adresse : 40, Rue de la Réunion, Bagatze  
Ville : CASA  
Montant des frais engagés : 1197,20 DHS GSM : 0623244333

### Renseignements concernant le médecin

Médecin traitant : .....  
N° INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Fait à : CASA, le .....

Signature de l'assuré(e)

*Saloua*

CNIA SAADA Assurance. Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances - siège social 216, Boulevard Zerktouni - 20 000 Casablanca Maroc - RC Casablanca : 22.341. CNSS : 167.8541 - Taxe professionnelle : 355.11.249 - IF : 01084025 - Tél. : 0522 47 40 40 - Fax : 0522 20 60 81 - www.cniasa.ma

VOLET DÉTACHABLE

Feuille de soins

N° 6327817

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'agent gestionnaire

Matricule : .....

N° RCAR : .....

Nom et prénom de l'assuré(e) : .....

Date de consultation : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....



VOLET DÉTACHABLE

Feuille de soins

N° 6327817

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'assuré(e).

Matricule : .....

N° RCAR : 588.319.098

Nom et prénom de l'assuré(e) : DEMNI SALOUA

Date de consultation : 02/09/20

Total des frais engagés : 1197,20 DH

Date de dépôt : .....







Prestations médicales

Groupe OCP

الخدمات الطبية

Décompte de remboursement du mois de septembre 2020 OCP

مرجع التعويض عن المرض لشهر شتنبر 2020 OCP

Matricule: 5883190980

DEMNI SALOUA

40 RUE DE LA REUNION APP NO 4  
2EME ETAGE BOURGONE  
CASABLANCA  
CASABLANCA

Madame, Monsieur,

سيدي سيديتي

Nous vous informons que nous avons procédé au remboursement de vos feuilles de soins sus référencées suivant décompte ci-après:

نحيطكم علما اننا قد قمنا بتعويضكم عن ملفاتكم المرضية حسب المراجع المفصلة كما يلي

N° de dossier	Bénéficiaire	Prestation:	Nombre Acte	Frais Engagés	Somme Remboursement	Date de règlement	Mode de règlement
18020835	Agent	ANALYSES BILOG	1	90.00	75.00	25/09/2020	Virement
18020835	Agent	CONS PROF JOUR C3	1	350.00	190.00	25/09/2020	Virement
18020835	Agent	PHARMACIE	1	747.20	597.76	25/09/2020	Virement
X 6327785	Agent	CONS PROF JOUR C3	1	350.00	190.00	18/09/2020	Virement
X 6327785	Agent	PHARMACIE	1	659.30	527.44	18/09/2020	Virement
X 6327817	Agent	CONS PROF JOUR C3	1	350.00	190.00	24/09/2020	Virement
X 6327817	Agent	ANALYSES BILOG	1	270.00	225.00	24/09/2020	Virement
X 6327817	Agent	PHARMACIE	1	577.70	462.16	24/09/2020	Virement

Total remboursement du mois de septembre 2020 : 2 457.36 Dh مجموع التعويضات عن الخدمات الطبية لشهر شتنبر 2020

Nous vous en souhaitons bonne réception et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

تقبلوا سيدي سيديتي فائق عبارات التقدير و الإحترام.