

dicte mars 2023

152132

Le 9 mars 2023

CENTRE DE NEPHROLOGIE AVICENNE  
ANGLE BD 9 AVRIL ET RUE MANSARD PALMIER  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0001776\_1949-06-17\_RADIA**  
**N/REF : 20230680020604**  
**Adhérent : ZOUGGARI RADIA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RADIA ZOUGGARI.

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 09-03-2023 au 09-06-2023.

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 RADIA ZOUGGARI.

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

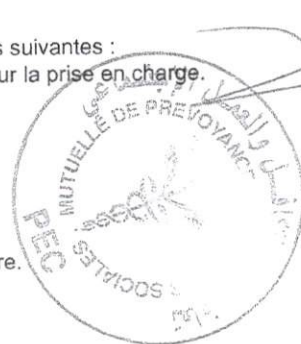


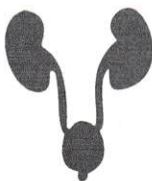
Directeur MUPRAS

**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.





Fait à CASABLANCA, le :31/03/2023

MUPRAS

MLE : 0001776

Facture N° : 133-2023

Facture des séances d'hémodialyse du mois Mars 2023

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE : ZOUGGARI RADIA - CIN : B412244

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : ZOUGGARI RADIA - CIN : B412244

DATE DE NAISSANCE : 17/06/1949

BENEFICIAIRE : Adhérent

PRISE EN CHARGE N° : 20230680020604 DU 09/03/2023

MOIS	JOURS DE DIALYSE	DATE DES SEANCES	NOMBRE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
Mars 2023	Lundi Jeudi	06 13 20 27 02 09 16 23 30	9	850,00	7 650,00
Frais d'une séance de dialyse			850,00 DHS		
Nombre de séances			9		
Total Facture :			7 650,00 DHS		

Arrêtée la présente facture à la somme de:(7 650,00 DHS)  
SEPT MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS.

SIGNATURE ET CACHET DU NEPHROLOGUE



Dr. HAMMADI ATASSI  
Angle Bd. 9 Avril et Rue Mansard  
Quartier Palmier Casablanca  
Tél: 05 22 23 38 35/36 - 05 22 99 49 92  
Fax: 05 22 99 49 93

المجلس الوطني للتحرير  
البلدية الوطنية للتحرير

راضية

RADIA

**ZOUGGARI**

Não lo

17.06.1949

## زڪاري

ب اكنول تازه  
مزدانة بکريخ

à AIGNOUL TAZA

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



GAST 34200H

صالحة إلى غاية 04.08.2032 Valable jusqu'au

№ B412244 رقم

№ B412244 رقم N° d'atout 68/1954 رقم الحالة المدنية  GP161KLU

بیت محمد بن عبدالسلام

و قاضية بنت عبد السلام

المجلس F Set

File# **MOHAMMED** ben **ABDESSLEM**

**UĞUR FATİMA bint ABDESLEM**

البيان 1 نقطة يسئراً زاوية نقطة المستشفيات الفشار البيضاء

1 RUE BISKARA ANGLE RUE DES HOPITAUX ETG 1 CASABLANCA

IDMAROPI61KLU<3B412244<<<<<<<  
4906177F3208047MAR<<<<<<<<<<0  
ZOUGGARI<<RADIA<<<<<<<<<<<<<



ROYAUME DU MAROC  
ROYAUME DU MAROC

## CARTE DE RETRAITE

**ZOUGGARI  
RADIA**

Matricule: 0001776

