

A
Monsieur le Président de
la Mutuelle de
Prévoyance et d'Action
Sociale (M.U.P.R.A.S)
Casablanca

BORDEREAU D'ENVOI

DESIGNATION	NOMBRE	OBSERVATIONS
<p>Demande d'adhésion à la convention signée entre le Conseil National de l'Ordre National des Médecins (C.N.O.M) et la Mutuelle de Prévoyance et d'Action Sociale (M.U.P.R.A.S) du Dr. Mohamed Karim JOUA directeur médical de la clinique nommée « Hôpital Privé International de Casablanca » sise à Casablanca.</p>		<p>Transmise avec un <u>Avis Favorable</u> du Conseil National de l'Ordre National des Médecins</p>

ROYAUME DU MAROC

Ordre National des Médecins

Conseil Régional Casablanca - Settat



المملكة المغربية

هيئة الأطباء الوطنية

مجلس جهة الدار البيضاء - سطات

Casablanca, le 28 SEP. 2022 في الدار البيضاء.

*Le Docteur Abdelkrim ZOUBAIDI
Président du Conseil Régional des Médecins
de Casablanca-Settat*

A

*Monsieur le Président du Conseil National de
l'Ordre National des Médecins*

N/Réf: *ASIS*-22/AZ-NY

BOREDEREAU D'ENVOI

LIBELLE	DESIGNATION
<p>Veillez trouver ci-joint :</p> <ul style="list-style-type: none">- La demande formulée par le Dr. Mohammed Karim JOUA médecin directeur «Hôpital Privé International de Casablanca» pour d'adhésion aux conventions des tiers payants entre le Conseil National de l'Ordre National des Médecins et- F.M.S.R- M.U.P.R.S- C.M.I.M	<p>Vu et transmis pour suite à donner</p>

Le Président

Dr. Abdelkrim ZOUBAIDI

Le Président du Conseil de l'ordre
des Médecins de la Région
Casablanca Settat

Dr. Abdelkrim ZOUBAIDI



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA
CIM Santé - Casablanca

HPIC

Conseil Régional de l'Ordre
des Médecins - Casablanca Settat

Arrivée 26 SEP. 2022

N°:

L'heure:

A

Monsieur Le Président du Conseil National de
l'Ordre National des Médecins Rabat

S/C

Monsieur Le Président du Conseil Régional des Médecins
de Casablanca-Settat

Objet : Convention de tiers payants - demande d'adhésion.

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de vous solliciter d'adhésion à la convention de tiers payant signée entre : **MUTUELLE DE PREVOYANCE ET D'ACTIONS SOCIALES DE LA ROYALE AIR MAROC** et le Conseil National à l'Ordre des Médecins.

Je déclare avoir pris connaissance des termes de ladite convention, je déclare également que mon établissement dispose d'un centre de réanimation dans lequel interviennent les réanimateurs figurant sur la liste ci-jointe.

Je m'engage à :

- Respecter les dispositions prévues par la présente convention.
- Faire respecter lesdites dispositions par tout intervenant opérant au sein de ma clinique.
- Appliquer le barème annexé à la présente convention à tous les assurés munis d'une pris en charge ou porteurs d'affiliation à un contrat d'assurances groupe maladie.
- Recevoir les membres de la commission permanente de suivi et d'arbitrage et leur faciliter la vérification de la conformité aux normes en vigueur des installations de réanimation de notre établissement.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à Casablanca, le : 16-09-2022

Cachet et signature du Directeur de la clinique

Dr. JOUA MOHAMMED KARIM
Directeur Médical
Hôpital Privé International de Casablanca
HPIC

- Copie pour information à l'Association Nationale des Cliniques Privées et au syndicat National des Médecins du Secteur Libéral.
- P.J : liste des réanimateurs.

Adresse : Angle BD Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif - Casablanca