

Amelstra
PEC

(PEC)

131527

Objet : Demande d'annulation

Je soussigné agent retraité abdellali OUAASSINI
Mat. 4672, demande par la présente l'annulation
de la prise en charge en faveur de la
société OUDEN accordé par la MUPRAS,
pour des raisons personnel (dont le délai
de validation est dépassé).

Fait à Casablanca le 23-01-2023)

Signé *Abdelali*



131527



Le 30 septembre 2022

STE AUDOUNE
49 BD 2 MARS BUREAU 17
CASABLANCA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0004672_1948-07-01_ABDELALI
N/REF : 20222730017665
Adhérent : OUASSINI ABDELALI

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELALI OUASSINI.

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 : 4000.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1000.00 MAD

Validité de prise en charge : du 30-09-2022 au 30-12-2022.

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 ABDELALI OUASSINI.

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



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.