

## Devis mensuel de prise en charge d'enfant aux besoins spécifique

142165

Adhèrent : MOHAMED FATIHI

Nom Et Prénom : HIBA FATIHI

Assurance : MUPRAS

Date De Naissance : 27/03/2010

Diagnostiqué : TRISOMIE 21

Nombre de séance par 3 mois : 30 séances d'orthophonie

A raison de 200 dhs par séance

Pour la période : 15.09.2022 à 30.11.2022

Arrête la présente devis à la somme 6000 dhs .

Signe :la présidente de l'association

**Yasmine MAARAP**  
Orthophoniste  
Gsm : 06 32 99 63 83

جمعية جميعا مع الأشخاص في وضعية إعاقة  
Association Ensemble avec Les personnes en  
Situation De Handicap  
06 28 61 55 18



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-771446

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

08197

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom :

FATIH Mohamed

Date de naissance :

13.04.1964

Adresse :

Im. I.7 Apt. 9B Résidence esalida  
Benectua

Tél. :

0673262816

Total des frais engagés :

6000,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

FATIH HIBA

Age :

12 ans

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) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-771446

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

08197

Nom de l'adhérent(e) :

FATIH

Total des frais engagés :

6000,00

Date de dépôt :

