

179672  
 179672  
 MLE 1881

Casablanca, le 01/09/23

**Devis N° VDE230098**

Le présent devis couvre la période du 01/09/23 au 31/12/23



Dr ZEROUALI Asmaa

Je soussignée Docteur ..... ~~Dr ZEROUALI Asmaa~~ ..... atteste que la prise en charge spécialisée comprendra à la fois des séances de rééducations en orthophonie, psychomotricité et un suivi psychologique.

L'enfant : **EL BOUCHIKHI Abdelghani**

**Programme**

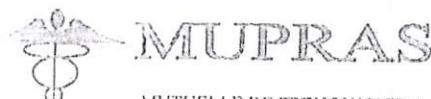
Orthophonie	44 Séance	à	125,00 DH la séance. Soit	5 500,00
Psychomotricité	36 Séance	à	150,00 DH la séance. Soit	5 400,00
<b>Total TTC :</b>				<b>10 900,00</b>

Arrêtée le présent devis à la somme de **Dix mille neuf cents Dirhams**



  
 Dr ZEROUALI Asmaa  
 Médecin  
 27, Rue Hajjaj Ibnou Artâa, Casablanca  
 Tel: 05 22 49 17 88 - Tel: 05 22 32 09 80

**Association reconnue d'utilité publique**



MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 1<sup>er</sup> / 29 / 2023

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

### A remplir par l'Adhérent

Matricule : ..... N° de poste : .....

Nom et Prénom de adhérent : ..... N°Tél. bureau : .....

Nom et Prénom du bénéficiaire : ..... N°Tél. domicile : .....

### A remplir par le praticien

Je soussigné : ..... Dr. ZEROUALI. Asmaa .....

Estime que l'état de santé de Mlle Mme M. EL BOUCHIKHI Abdelghani .....

Nécessite une prise en charge à ANAIS .....

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) ..... Psychostimulation + orthophonie .....

Une hospitalisation de : (Approximatif).....

A : (préciser l'établissement hospitalier).....

### Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Jeune patient de trisomie 21. Retard mental nécessitant une prise en charge au long cours à ANAIS avec des séances d'orthophonie et de psychostimulation .....

Cachet, date et signature du praticien

### A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É-mail : Mupras @ royalairmaroc.com