

Rec

2691

Casablanca, le 04/03/24

Devis N° VDE240033

205149

Le présent devis couvre la période du 01/01/24 au 30/06/24

Dr ZEROUALI Asmaa

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

L'enfant : **ABDELKRIM Mohamed réda**

Programme

Orthophonie	66 Séance	à	125,00 DH la séance. Soit	8 250,00
Psychomotricité	54 Séance	à	150,00 DH la séance. Soit	8 100,00
Total TTC :				16 350,00

Arrêtée le présent devis à la somme de **Seize mille trois cent cinquante Dirhams**

Signature

Mme. MEJBAF Zemla
Orthophoniste - Fax: 05 22 27 70 37
05 22 49 17 88 - 05 22 26 67 92 - 05 22 32 09 80 - Fax : (212) 5 22 27 70 37 - 05 22 32 09 79
Tél : (212) 5 22 49 17 88 - 05 22 26 67 92 - 05 22 32 09 80 - Fax : (212) 5 22 27 70 37 - 05 22 32 09 79
IF: 1006743 - ICE: 001799287000052 - RIB : 007 780 000 3654000300171 64 / AWB / Agence Casa Victor Hugo



Association reconnue d'utilité publique

27, rue Hajjaj Ibnou Artâa - Casablanca - Maroc - E-mail : anais@anais-maroc.ma

Tél : (212) 5 22 49 17 88 - 05 22 26 67 92 - 05 22 32 09 80 - Fax : (212) 5 22 27 70 37 - 05 22 32 09 79
IF: 1006743 - ICE: 001799287000052 - RIB : 007 780 000 3654000300171 64 / AWB / Agence Casa Victor Hugo



MUPRAS

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

le 04/03/2024

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule: N° de poste:

Nom et Prénom de l'adhérent: N°Tél bureau:

Nom et Prénom du bénéficiaire: N°Tél domicile:

A remplir par le praticien

Je soussigné:
Estime que l'état de santé de M^{me} M^{me} M^{me} ABDEL Krim Mohamed Rida

Nécessite une prise en charge à ANALIS

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (Approximatif)

À (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):

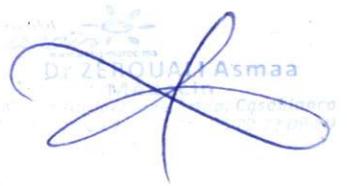
Jeune patient de trisomie 21. Retard mental nécessitant une prise en charge à long terme à ANALIS avec des séances d'orthophonie et de psychomotricité.
cachet: date et signature du praticien

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


Dr. ZOUHAIR ASMAA
Médecin conseil

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

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com