

Casablanca, le 04/03/24

Devis N° VDE240033

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

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
<b>Total TTC :</b>				<b>16 350,00</b>

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


  
 Mme. MEJBAR Zaima
   
 Orthophoniste
   
 Tél : 05 22 49 17 88 - Fax : 05 22 32 09 79


  
 Dr. ZEROUALI Asmaa
   
 Tél : 05 22 49 17 88 - Fax : 05 22 32 09 79

Signature


  
 Dr. ZEROUALI Asmaa
   
 09 MAI 2024

**Association reconnue d'utilité publique**





# 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<sup>lle</sup> M<sup>me</sup> M: ABDEL KRIM Mohamed Rida

Nécessite une prise en charge à ANAIS

Un acte coté à la nomenclature: (préciser le coefficient) .....

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 patiente de trisomie 21. Retard mental nécessite une prise en charge à long cours à ANAIS 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

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

Dr. ZEQUA Asmaa