

5357  
205150

Casablanca, le 04/03/24

**Devis N° VDE240031**

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

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 : **FILALI RAFIK Meriem**

**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**

Signature


  
 Mme. MEJBAR  
 Orthophoniste  
 GSM : 05 22 27 70 37


  
 Dr. ZEROUALI Asmaa  
 Psychomotricienne  
 Tél : 05 22 27 70 37 - Fax : 05 22 27 70 37


  
 Dr. ZEROUALI Asmaa  
 Psychomotricienne  
 Tél : 05 22 27 70 37 - Fax : 05 22 27 70 37

**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<sup>lle</sup> M<sup>me</sup> M: FILALI RAEIK Meriem

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 l'âge de 18 ans présentant un retard mental nécessitant une prise en charge à long cours à ANAIS avec des séances d'orthopédie 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 ZEROUAL Asmaa  
Casablanca

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