

Docteur BOUILAYOUN FATIHA
Psychiatrie psychothérapeute
Enfant - Adolescent - Adulte
INPE : 111005856



الدكتورة بولعيون فاتحة
أخصائية في الطب النفسي
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
مندوبية عاملة مقاطعات
القادة مرسى السلطان
الدار البيضاء

205323
Cas enfa.

Casablanca :
Ordonnance

Nom :

Prénom :

Je vous signifie que Mme Kheireye Redoune présente une affection neuropsychiatrique chronique et nécessite

Dr. BOUILAYOUN F.
Psychiatre
Enfant - Adolescent - Adulte
INPE : 111005856

- Obésité → de Psychopathologie/mais
 - Obésité → d'orthophonie/mais
 - Obésité → de Psychosomatique/mais
- et cela pour la période de septembre octobre novembre et décembre 2024

Ministère De La Santé Et De La Protection Sociale
CHP MOHAMED BAGDADI





DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

205323

Le 08/05/2024

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1955 Email : Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent : KHAL LAAYOUN MORAD

Nom et Prénom du bénéficiaire : KHAL LAAYOUN REDA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr BOUAFIA Adil N° 11100585

Estime que l'état de santé de Mme M. KHAL LAAYOUN RACHID

Nécessite : 04 séances de psychotherapie

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) /mes

04 séances d'orthophonie /mois

04 séances de psychomotricité /mois

Une hospitalisation de (approximatif) ... /mois

A (préciser l'établissement hospitalier) Hôpital Sainte-Marie

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Cachet, date et signature du praticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



Casablanca le : 25/12/2023

Facture de Prise en Charge
D'Enfant à Besoin Spécifique
2023/2024

Adhérent : KHALLAAYOUN Mourad.

Mutuelle : MUPRAS-RAM

Bénéficiaire : KHALLAAYOUN Reda

Nombre de séances par mois : - 4 séances de psychothérapie (A.B.A -P.E.C.S)
- 4 séances de Psychomotricité
- 4 séances d'Orthophonie.

A raison de 200 dh la séance, ce qui fait 2400 dh / mois.

Période allant de : Septembre, octobre ,novembre , décembre 2023 :
 $2400 * 4 = 9600.00$ dhs.

Compte bancaire de l'association Idimage : 011.780.0000.07.200.0001540.20

Banque : BMCE Agence Mazola Casablanca.

Arrêté la présente Facture à la somme de neuf mille six cent dirhams.

Signé : Directeur de l'association



Brahim SAI

