

no 10674



MUPRAS

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

PEC
uu70
0628676762

Le 06/11/2019

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 : *Sayagh Fatima Zohra* N°Tél. domicile :

Je soussigne *Dr BOULAYOUN* Psychiatre *Baouafi* A remplir par le praticien

Estime que l'état de santé de Mlle Mme M *Sayagh Fatima Zohra* certifie

Nécessite *des soins de Psychiatrie* (ABA-PE-CS)

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient)

- 0 le cas de Psychiatrie / Palme,
- 0,5 le cas d'orthopédie / Palme,

Une hospitalisation de : (Approximatif) *et celles pour les repas*

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) :

de septembre, octobre, Novembre

et Decembre 2019

Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

Dr BOULAYOUN
Psychiatre Baouafi

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



ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS
EL FIDA MERS SULTAN
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL
EL FIDA MERS SULTAN
HOPITAL MOHAMED BAOUANI
CASABLANCA



الملكية المغربية
وزارة الصحة
الدرك الاستشفائي لصلة
القحام مرس السلطان
دكتور محمد بن علي
الظر البقشاد

CASABLANCA LE :

04/11/2019

الدار البيضاء في

ORDONNANCE

Dr BOULAYOUN
Psychiatre
Hôpital Baouani
Le Dr Boulayoun Psychiatre
de l'enfant et de l'adolescent
Fatima Zohra présente
une affection psychomotrice
chronique.

Elle nécessite

- Où séances de Psychothérapie
(A.R.A. P.F.C.S)
- Où séances de Psychomotricité
- Où séances d'Orthophonie pour
et celles pour les mois de ~~mois~~
septembre, octobre, novembre
et décembre 2019

AVENUE 2 MARS TEL 0522-28-77-07 / 0522-28-75-71

BOULAYOUN
Psychiatre
Hôpital Baouani

شارع 2 مارس

Casablanca le : 19/11/2019

Devis de Prise en Charge
D'Enfant à Besoin Spécifique

Adhérent : SAYAGH Redouane.

Mutuelle : MUPRAS-RAM

Bénéficiaire : SAYAGH Fatima Zahra

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 200,00 Dhs la séance, ce qui fait 2400,00 Dhs / mois.

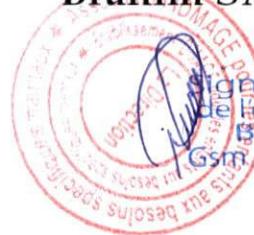
Période allant de **septembre, octobre, novembre, décembre 2019** :

2400,00 Dhs * 4 = 9600,00 Dhs

Arrêté le présent devis à la somme de neuf mille six Cent Dirhams.

Signé : Directeur de l'établissement

Brahim SAI



Signé : Directeur
de l'établissement
Brahim SAI
Gsm : 06 00 04 54 32

Casablanca le : 21/11/2019

facture de Prise en Charge
D'Enfant à Besoin Spécifique

Adhèrent : SAYAGH Redouane.

Mutuelle : MUPRAS-RAM

Bénéficiaire : SAYAGH Fatima Zahra

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 200,00 Dhs la séance, ce qui fait 2400,00 Dhs / mois.

Période allant de **septembre, octobre, novembre, décembre 2019** :

$$2400,00 \text{ Dhs} * 4 = 9600,00 \text{ Dhs}$$

Arrêté la présente facture à la somme de neuf mille six Cent Dirhams.

Signé : Directeur de l'établissement

Brahim SAI

