

Tel, 0678 41 5509.



MUPRAS

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

32926

le 13/07/2020

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

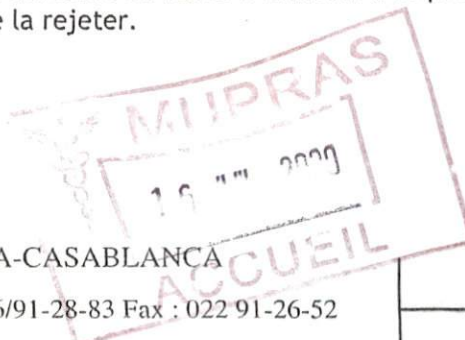
A remplir par l'Adhérent	
Matricule: 1955	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent: KHAL LAAYOUN MORAD	N° Tél bureau: 0678415509
Nom et Prénom du bénéficiaire: KHAL LAAYOUN REDA	N° Tél domicile:
A remplir par le praticien	
Je soussigné: DR. SOULAYOUN Psychiatre Hôpital Raouafi	
Estime que l'état de santé de M ^{lle} , M ^{me} , M: KHAL LAAYOUN REDA	
Nécessite: absence d'orthopédie / muscles	
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient) absence syndromatique / muscles	
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):	
.....	
.....	
.....	
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



Casablanca le : 14/07/2020

FACTURE n° : 02/20

Adhèrent : KHALLAAYOUN Mourad.

Mutuelle : MUPRAS-RAM

Bénéficiaire : KHALLAAYOUN Reda

Né le : 05/03/1993.

Pour l'année scolaire :2018/2019

Facture du mois mai et juin 2019

Référence	Désignation	Quantité	Px Unitaire (dhs)	Montant (dhs)
SEANCE	Séance Orthophonique 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance psychomotricité 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance de psychothérapie 'par mois'	04	200.00	800.00
	Nature de l'handicap : retard			
			Total :	2 400.00

A raison de 2400.00dh /mois période allant du mois **Janvier ;Février et Mars 2020.**

Ce qui fait la somme de $2400.00 \times 3 = 7200.00$ dh

Arrêter la présent FACTURE à la somme de : **Sept mille deux cent dirhams**

Compte bancaire de l'association IDIMAGE : 011.780.0000.07.200.0001540.20

Banque : BMCE Agence Mazola Casablanca.

Signé : Directeur de l'association

Brahim SAI



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

Casablanca le : 14/07/2020

DEVIS n° : 02/20

Adhèrent : KHALLAAYOUN Mourad.

Mutuelle : MUPRAS-RAM

Bénéficiaire : KHALLAAYOUN Reda

Né le : 05/03/1993.

Pour l'année scolaire : 2018/2019

Facture du mois mai et juin 2019

Référence	Désignation	Quantité	Px Unitaire (dhs)	Montant (dhs)
SEANCE	Séance Orthophonique 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance psychomotricité 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance de psychothérapie 'par mois'	04	200.00	800.00
	Nature de l'handicape : retard			
			Total :	2 400.00

A raison de 2400.00dh /mois période allant du mois **Janvier ; Février et Mars 2020.**

Ce qui fait la somme de $2400.00 \times 3 = 7200.00$ dh

Arrêter la présent DEVIS à la somme de : **Sept mille deux cent dirhams**

Compte bancaire de l'association IDIMAGE : 011.780.0000.07.200.0001540.20

Banque : BMCE Agence Mazola Casablanca.

Signé : Directeur de l'association
Brahim SAI

