

36941

PG C

Casablanca, le 27/02/20

**Devis N° VDE200016**

Le présent devis couvre la période du 01/01/20 au 30/06/20

Je soussignée Docteur Dina SELASSI, médecin d'Anaïs, 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**

5357

**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**

Médecin d'anaïs


  
 Mme BOUZOUBA Hajar
   
 Psychomotricien
   
 Tél : 05 22 49 17 88 - Fax : 05 22 32 09 79




  
 Dr. Dina SELASSI
   
 Médecin - Casablanca
   
 Tél : 05 22 32 09 79

**Association reconnue d'utilité publique**

27, rue Hajjaj Ibnou Artâa - Casablanca - Maroc - E-mail : anaïs@anaïs-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 ...../...../.....

## 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 : ..... N°Tél. domicile : .....

### A remplir par le praticien

Je soussigné : Dr Dima SELASSI

Estime que l'état de santé de Mlle/Mme/M FILALI RAFIK Mevén

Nécessite une prise en charge à ANAIS

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) psychomotricité + orthophonie

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 d'un retard psychomoteur, qui nécessite des séances d'orthophonie et de psychomotricité au sein d'ANAIS.

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

