

108136

Casablanca, le 14/02/22

**Devis N° VDE220014**

Le présent devis couvre la période du 01/01/22 au 30/06/22

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 : **EL BOUCHIKHI Abdelghani**

**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**

Dr. DINAS SELASSI  
Médecin  
27, Rue Hajjaj Ibnou Artâa - Casablanca  
Tél : (05) 22 49 17 88 / 05 22 32 09 79

**Association reconnue d'utilité publique**



**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. Dara

Selassie

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. El Rachid K. A. Belghamri

Nécessite une mise en charge à l'H.A.S.

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 porteur de trisomie 21 (état mental) nécessitant une  
accompagnement au long cours avec des séances d'orthophonie et de psychomotricité

Cachet, date et signature du praticien

Dr. DARA SELASSIE  
Tél : 05 22 49 17 00

### 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