

Casablanca, le 06/03/23

Devis N° VDE230038

Le présent devis couvre la période du 01/01/23 au 30/06/23

Je soussignée Docteur  atteste que la prise en charge spécialisée comprendra à la fois des séances de rééducations en orthophonie, psychomotricité et un suivi psychologique.

L'enfant : **ABDELKRIM Mohamed réda**

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
Total TTC :				16 350,00

Arrêtée le présent devis à la somme de **Seize mille trois cent cinquante Dirhams**

Signature




Dr ZEROUALI Asmaa
27, Rue Hajjaj Ibnou Artâa. Casablanca
Tél : 05 22 49 17 88 - Tél : 05 22 32 09 80

Association reconnue d'utilité publique

Casablanca, le 06/03/2023

CERTIFICAT MEDICAL



Dr ZEROUALI Asmaa

Médecin

27, Rue Hajjaj Ibnou Artâa, Casablanca
Tél : 05 22 49 17 88 - Tél: 05 22 32 09 80

Je soussignée, médecin de l'Association Anaïs,
certifie par la présente que l'enfant ABDELKRIM Mohamed Réda né(e) le
07/05/2002 est porteur d'un handicap mental chronique qui nécessite une
prise en charge spécialisée au sein de l'association.

Certificat fait ce jour, pour servir et valoir ce que de droit.

Signature


Dr ZEROUALI Asmaa
Médecin
27, Rue Hajjaj Ibnou Artâa, Casablanca
Tél : 05 22 49 17 88 - Tél: 05 22 32 09 80

Association reconnue d'utilité publique

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 :

Estime que l'état de santé de Mlle/Mme/M. ABDEL KRIM Med. Peda.

Nécessite une prise en charge à Anars.

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) Psychomotricité 4 orthopédie

Une hospitalisation de : (Approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

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 médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

Jeune Porteur d'un retard psychomoteur qui nécessite une prise en charge de long cours au sein d'un centre des séances d'orthopédie et de psychomotricité.

Dr ZEROUALI Asmaa
Médecin

NB. cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS 22 Rue Mohammed VI, Casablanca
Tél : 05 22 91 23 36 - Tél. 05 22 32 09 80

Contact. 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76