

Casablanca, le 20/09/23

Devis N° VFA232180

179538

Le présent devis couvre la période du 01/09/23 au 31/12/23

Je soussignée Docteur Dr. ZEROUALI Asmaa 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

Programme

Frais d'adhésion	1 Forfait	à	150,00 DH la séance. Soit	150,00
Frais d'assurance	1 Forfait	à	60,00 DH la séance. Soit	60,00
Psychomotricité	36 Séance	à	150,00 DH la séance. Soit	5 400,00
Orthophonie	44 Séance	à	125,00 DH la séance. Soit	5 500,00
Total TTC :				11 110,00

Arrêtée le présent devis à la somme de **Onze mille cent dix Dirhams**

Signature

Mme. MEJBAR Samia
Orthophoniste
GSM : 79 19 22 16 17 - Tél : 05 22 27 70 37

Mlle. EL HARTILI Hanane
Psychomotricienne
Tél : 05 22 49 17 88 - Fax : 05 22 27 70 37

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

27, rue Hajjaj Ibnou Artâa - Casablanca - Maroc - E-mail : anais@anais-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 20/09/2023

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 : <u>Dr. ZEROUALI Asmaa</u>	
Estime que l'état de santé de Mlle, M. <u>FILALI RAFIK Meriem</u>	
Nécessite <u>une prise en charge à ANAIS</u>	
Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) <u>Psychomotricité + orthophonie</u>	
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) : <u>Jeune patiente de trisomie 21, retard mental nécessite une prise en charge au long cours à ANAIS avec orthophonie et So psychomotricité.</u>	
Cachet, date et signature du praticien <u>Dr. ZEROUALI Asmaa</u>	
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