

Docteur BOULAYOUN FATIHA
Psychiatrie psychothérapeute
Enfant - Adolescent - Adulte
INPE : 111005856

الكتيبة بونسيون فتيحة
أخصائية في الطب النفسي
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
منوبية عمالة مقاطعات
القائد مرس السلطان
الدار البيضاء

205321
casa enje



Nom :

Prénom :

Je vous signale que je suis
que M Khallid le

Redo présente une affection
neurologique chronique et
nécessite

- 04 séances de Psychothérapie individuelle
- 04 séances d'orthophonie individuelle
- 04 séances de Psycho-esthétique / mes thérapies collectives pour les moins de 18 ans, Homme, Femme et País

Ministère De La Santé Et De La Protection Sociale
CHP MICHAEL BACUAFI

2024



 MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le. 08.05.2024

À REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1955 Email : Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent : KHAL LAADOUN MORAD

Nom et Prénom du bénéficiaire : KHAL LAYOUN REDA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Estime que l'état de santé de Mme M.

Nécessite _____

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

- Oxidorthophosphate ions

$$a = 171158^\circ \times \frac{100\pi}{360^\circ} = 150000.00000000000$$

~~etcetera, la-vie de la ville, etc.~~ 1958 EAU 1/12

1 hr. hospitalization ab (approximate)

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 MEDECIN CONSEIL DE LA MURAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



Casablanca le : 30/03/2024

Facture de Prise en Charge
D'Enfant à Besoin Spécifique
2023/2024

Adhérent : KHALLAAYOUN Mourad.

Mutuelle : MUPRAS-RAM

Bénéficiaire : KHALLAAYOUN Reda

Nombre de séances par mois : - 4 séances de psychothérapie (A.B.A -P.E.C.S)
- 4 séances de Psychomotricité
- 4 séances d'Orthophonie.

A raison de 200 dh la séance, ce qui fait 2400 dh / mois.

Période allant de : janvier ; février ; mars :

$2400 * 3 = 7200.00$ dhs.

Compte bancaire de l'association Idmagine : 011.780.0000.07.200.0001540.20

Banque : BMCE Agence Mazola Casablanca.

Arrêté la présente Facture à la somme de sept mille deux cent dirhams.



Signé : Directeur de l'association

