



**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

32922

le 13/07/2020

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent	
Matricule: 42170	N° de poste: .....
Nom et Prénom de l'adhérent: SAYAGH Redouane	N° Tél bureau: .....
Nom et Prénom du bénéficiaire: SAYAGH Fatima Zahra	N° Tél domicile: .....
A remplir par le praticien	
Je soussigné: DR. BOULAYOUN Psychiatre Hôpital Baouafi	
Estime que l'état de santé de M <sup>lle</sup> , M <sup>me</sup> , M: SAYAGH Fatima Zahra	
Nécessite: 4 séances d'orthophonie / mois	
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient) 4 séances psychomotricité / mois 04 séances de psychomotricité / mois	
Une hospitalisation de : (Approximatif) .....	
A: (préciser l'établissement hospitalier) DR. BOULAYOUN Psychiatre Hôpital Baouafi	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): Affection neuropsychiatrique trouble du spectre autistique + TSA	
cachet, date et signature du praticien	
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





Casablanca le : 13/07/2020

DEVIS n° : 03/20  
Adhèrent : SAYAGH Redouane.  
Mutuelle : MUPRAS-RAM  
Bénéficiaire : SAYAGH Fatima Zahra  
Née le : 06/03/2004  
Pour l'année scolaire : 2020/2020

**facture du mois Janvier au mois Mars de 2020**

Référence	Désignation	Quantité	Px Unitaire (dhs)	Montant (dhs)
SEANCE	Séance Orthophonique 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance psychomotricité 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance de psychothérapie 'par mois'	04	200.00	800.00
	Nature de l'handicape : retard			
			Total :	2 400.00

A raison de 2400.00dh /mois période allant du mois **de Janvier, Févrie et Mars, 2020.**

Ce qui fait la somme de 2400.00 X3= 7 200.00 dh

Arrêter la présente DEVIS à la somme de : **sept mille deux cent dirhams**

Compte bancaire de l'association IDIMAGE : 011.780.0000.07.200.0001540.20

Banque : BMCE Agence Mazola Casablanca.

Signé : le directeur de l'établissement  
**Brahim SAI**



Signé : Directeur  
de l'établissement  
**Brahim SAI**  
Gsm : 06 00 04 54 32



Casablanca le : 13/07/2020

Factue n° : 03/20  
Adhèrent : SAYAGH Redouane.  
Mutuelle : MUPRAS-RAM  
Bénéficiaire : SAYAGH Fatima Zahra  
Née le : 06/03/2004  
Pour l'année scolaire : 2020/2020

**facture du mois Janvier au mois Mars de 2020**

Référence	Désignation	Quantité	Px Unitaire (dhs)	Montant (dhs)
SEANCE	Séance Orthophonique 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance psychomotricité 'par mois'	04	200.00	800.00
SEANCE	Séance de psychothérapie 'par mois'	04	200.00	800.00
	Nature de l'handicap : retard			
			Total :	2 400.00

A raison de 2400.00dh /mois période allant du mois de Janvier, Février et Mars, 2020.

Ce qui fait la somme de 2400.00 X3= 7 200.00 dh

Arrêter la présente Facture à la somme de : sept mille deux cent dirhams

Compte bancaire de l'association IDIMAGE : 011.780.0000.07.200.0001540.20

Banque : BMCE Agence Mazola Casablanca.

Signé : le directeur de l'établissement  
Brahim SAI

Signé : Directeur  
de l'établissement  
Brahim SAI  
Gsm : 06 00 04 54 82

