



MUPRAS

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

320529

le 13.07.2020

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

remplir par l'Adhérent	
Matricule:	42476
N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent:	SAYAGH Redouane
N° Tél bureau:
Nom et Prénom du bénéficiaire:	SAYAGH Fatima, Ines
N° Tél domicile:
Je soussigné:
Estime que l'état de santé de M ^{me} , M ^{me} , M:	Sayaga ghr Fatima Zohra.
Nécessite:	4 séances d'orthophonie/mois
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient)	0,1 séances de physiothérapie/mois
Une hospitalisation de : (Approximatif)
A: (préciser l'établissement hospitalier)	Dr. SOULAYOUN Psychiatre Hôpital Bouguat
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):
Affection neuropsychiatrique Handicap mental ITSA.	
cachet, date et signature du praticien	
RECEPTION 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

ASSOCIATION IDIMAGE
POUR LES ENFANTS AUX
BESOINS SPECIFIQUES
MENTAUX



Casablanca le : 13/07/2020

DEVIS n° :03/20

Adhérent : 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 présentation 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

ASSOCIATION IDIMAGE
POUR LES ENFANTS AUX
BESOINS SPECIFIQUES
MENTAUX



Casablanca le : 13/07/2020

Facture n° :03/20

Adhérent : 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 32

