

D E V I S

Nº 230525081852HO

25/05/2023

HOUDAFAC

Nom patient : BOUDARGA ZINEB

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **HOSPITALISATION APPROXIMATIF 7 JOURS**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
	CHAMBRE PSYCHIATRIQUE	7		2 250,00	15 750,00
	EEG	1		600,00	600,00
	ECG	1	K30	200,00	200,00
		Sous-Total		16 550,00	
HONORAIRES		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
	Dr. MAMOU ABDELLAH (psychiatre)	8		600,00	4 800,00
	Dr. BAROUTI Ouahid (médecin)	3		400,00	1 200,00
	LABORATOIRE IBN KHALDOUN (labo d'analyse)	1		2 000,00	2 000,00
		Sous-Total		8 000,00	
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
	PHARMACIE	7		300,00	2 100,00
		Sous-Total		2 100,00	

Total devis **26 650,00**

Part Patient 0,00

Part Organisme 0,00

Clinique Villa des Lilas
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plate formes 1
Casablanca
Tél. : +212 522 774 170

CONFIDENTIEL
الدكتور عبد الله مامو
Docteur Abdellah MAMOU

NEURO - PSYCHIATRE
D.U. D'Angers
en expertise médicale
Ex. attaché des Hôpitaux de Paris
Médecin Expert auprès des Tribunaux



اختصاصي في الأمراض العقلية و النفسانية
حائز من جامعة أنجيه على دبلوم
الخبرة الطبية
ملحق سابق بمستشفيات باريس
طبيب محلف لدى المحاكم

CONFIDENTIEL

Casablanca, Le 25-05-23 الدار البيضاء في

Cher Confir.

Je vous févrez à propos
d'un cas de la personne
de l'état de santé de
M. Zineb Bousarga qui
est venu à ma consulte
pour la 1^{re} fois régulière
le 05-2013 pour une
maladie d'ophtalmie type I

Durée de Traitement

R.D.V. le

qui avait libité bien
avant.

Conclusion : Tel que
au travers de stabilisées
au lithium et symex
elle a reculé sur les
mod. Manie peu avec
les gros troubles de
confiance. Une
hospitalisation si je sens
au 1^{er} temps une forte
necessité pour la protéger
contre elle même et renon-
cer à son travail.

Je vous prie à ce sujet
de me confier à mon
meilleur salutaire

F. Abdellah MAMOU
Neuro - psychiatre
38, Bd. Rachid Casablanca
Tél: 05 22 47 60 00 / 10

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le/...../20...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3339 E-mail : elmechahid.abdellah1@ymail.com Phone : 0664042549
 Nom et Prénom de l'adhérent : EL MOUHAZ B. Abdellah
 Nom et Prénom du bénéficiaire : BOUDAGA ZINER

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. TANOU Abdellah
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Zineb Boudaga
 Nécessite une hospitalisation
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) N32.5 x 7.

Une hospitalisation de (approximatif) une semaine
 A (préciser l'établissement hospitalier) Villa des lices

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Patient a une perte de l'ouïe
biologique actuellement en phase
manuelle malgré une thérapie forte

Dr. Abdellah MAMOU

Spécialiste
Dr. Rachid Casablanca
Tél: 05 22 47 60 00 / 10

25 MAI 2023

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

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.