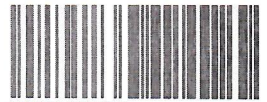


CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ
مركز أمراض الكلى و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

156316

Fait à BERRECHID, le :01/04/2023

Planning des séances hémodialyse

Nom de l'établissement : Centre de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz
INPE : 060061793

N° IMMATRICULATION : 0010296

ADHERANT : CHAKIK ABDERRAHIM CIN : B352218

BENEFICIAIRE : Adhérent

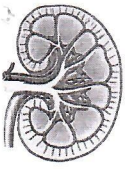
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHAKIK ABDERRAHIM
CIN : B352218

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
04/2023	Lundi	03 10 17 24	12	10200 DHS
	Mercredi	05 12 19 26		
	Vendredi	07 14 21 28		
DESIGNATION		NOMBRE	MONTANT	
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			12	
TOTAL			10200	

Arrêté le présent devis à la somme de: DIX MILLE DEUX CENT DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

Centre de Néphrologie Hémodialyse
Ouled Hriz
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz, Berrechid
Tél: 05 22 32 68 51 Fax: 05 22 53 40 40 Email: amalayad@hotmail.fr
INPE: 060061793



Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mr/Mme CHAKIK ABDERRAHIM présente une insuffisance rénale chronique terminale, nécessitant une hémodialyse périodique à raison de 3 séances par semaine à vie.

Ce certificat est remis à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à BERRECHID, Le 01/04/2023


Centre de Néphrologie-Hémodialyse
Ouled Hriz
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
Lotissement N° 85 Berrechid
Tél : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr