



170538

Fait à BERRECHID, le :01/08/2023

Planning des séance hémodialyse

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

N° IMMATRICULATION : 0010296

ADHERANT : CHAKIK ABDERRAHIM CIN : B352218

BENEFICIAIRE : Adhérent

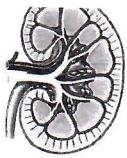
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHAKIK ABDERRAHIM
CIN :B352218

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre	Prix Total
08/2023	Lundi	07 14 21 28	13	11050 DHS
	Mercredi	02 09 16 23 30		
	Vendredi	04 11 18 25		
DESIGNATION	NOMBRE		MONTANT	
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			13	
TOTAL			11050	

Arrêté le présent devis à la somme de: ONZE MILLE CINQUANTE DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET





Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mr 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 01/08/2023

Centre d'Hémodialyse
OULED HRIZ
Dr Amal AYAD
Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Gsm: 0662 61 51 51
Fax: 0522 53 40 43
INPE: 060061793
Tél: 0522 32 68 51