



CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ

مركز أمراض الكلي و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

185319

Fait à BERRECHID, le :01/12/2023

## 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

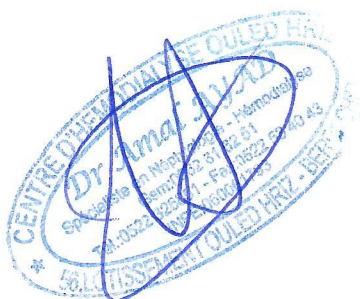
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHAKIK ABDERRAHIM

CIN : B352218

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
12/2023	Lundi	04 11 18 25	13	11050 DHS
	Mercredi	06 13 20 27		
	Vendredi	01 08 15 22 29		
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

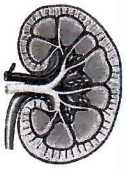
SIGNATURE ET CACHET



Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID - RC : 10845

Tél : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr

CNSS : 4157188 IF : 20720062 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090



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

**Dr. AMAL AYAD**

*Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse*



060061793

## 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 01/12/2023

