



INPE DU MEDECIN : 091013912



INPE DU CENTRE : 090006263

Fait à CASABLANCA, le :01/05/2023

Devis des séances de dialyse

Nom de l'établissement : CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE AVICENNE

INPE : 090006263

153489

N° IMMATRICULATION : 0001776

ADHERANT : ZOUGGARI RADIA CIN : B412244

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : ZOUGGARI RADIA

CIN :B412244

Mois	Jours des séances	Dates des séances						Nombre Total	Prix Total	
05/2023	Lundi	01	08	15	22	29		13	11050 DHS	
	Jeudi	04	11	18	25					
	Samedi	06	13	20	27					
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



Dr. HAMMADI ATLASSI
Angle Bd. 9 AVRIL et Rue Mansard
Quartier Palmier - Casablanca
Tél: 05 22 23 38 35/36 Fax: 05 22 99 49 93
Fax: 05 22 23 38 36



Certificat Médical

Je soussigne , Dr HAMMADI ATLASSI , certifie que Mr/Mme ZOUGGARI RADIA 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 CASABLANCA, Le 01/05/2023



Dr. HAMMADI ATLASSI
Angle Bd. 9 AVRIL et Rue Mansard
Quartier Palmier - Casablanca
Tél. 05 22 23 38 35/36 Fax: 05 22 99 49 92
Fax: 05 22 99 49 93

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البلدية الوطنية للتعرف

رخصة

RADIA

زكاري

ZOUGGARI

Né(e) le

17.06.1949

مزادنة بتاريخ
ب أڭنول تازة

AKNOUL TAZA



المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حوشى

N° B412244 رقم

صالحة إلى غاية 04.08.2032



CAN 312601

N° B412244

N° état civil

58/1951

رقم الحالة المدنية



OPI61KLU

Fille de MOHAMMED ben ABDESSLEM

Et de FATIMA bent ABDESSLEM

العنوان 1 زقة بيسكر زقة المستشفيات العام البيضاء

Address: 1 RUE BISKARA ANGLE RUE DES HOPITAUX ETG 1 CASABLANCA

IDMAROPI61KLU<3B412244<<<<<<
4906177F3208047MAR<<<<<<<<<0
ZOUGGARI<<RADIA<<<<<<<<<<<