



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

170376

Handwritten signature

MUPRAS

Casablanca, le 01/08/2023

Handwritten notes:
reçu
par mail
02-08-2023

DEVIS N° 0115C/08/2023

Nom et prénom de l'adhérent : LAHBABI TOUNIR MOSTAFA

Nom et Prénom du bénéficiaire : LAHBABI LILIANE

N° Immatriculation : 01240

| DATES DES SEANCES | NOMBRE DE SEANCES | PRIX UNITAIRE | MONTANT EN DHS |
|-------------------|-------------------|---------------|----------------|
| 01-08-2023 | 14 | 850,00 | 11 900,00 |
| 03-08-2023 | | | |
| 05-08-2023 | | | |
| 08-08-2023 | | | |
| 10-08-2023 | | | |
| 12-08-2023 | | | |
| 15-08-2023 | | | |
| 17-08-2023 | | | |
| 19-08-2023 | | | |
| 22-08-2023 | | | |
| 24-08-2023 | | | |
| 26-08-2023 | | | |
| 29-08-2023 | | | |
| 31-08-2023 | | | |
| TOTAL | | | 11 900,00 |

Centre du Rein
Angle Bd. Ghandi et
2, Rue Kadmiri - Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 - INP: 090006351
ICE: 001710543000046

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 - INP: 091089387

ARRETEE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE ONZE MILLE NEUF CENT DIRHAMS.

JOURS DES SEANCES : MARDI-JEUDI-SAMEDI.

Signature de bénéficiaire:

Handwritten signature of Liliane Lahbabi



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

CASABLANCA, le 01/08/2023

CERTIFICAT

Je soussigné Docteur Anis LAHLOU certifie que Mme LAHBABI LILIANE, numéro d'adhérente 01240, est atteinte d'insuffisance rénale chronique terminale. Son état de santé nécessite un traitement par hémodialyse chronique à raison de TROIS séances par semaine.

Cette patiente doit bénéficier de quatorze séances de dialyse pour le mois d'Aout 2023.

Certificat établi pour l'obtention de la demande de prise en charge de dialyse pour le mois d'Aout 2023.

Docteur Anis LAHLOU
- NEPHROLOGUE
Angle Bd. Ghandi
et 2 Rue Kadmiri - Casablanca
Tel: 0522 25 61 48 INP: 091089383

Centre du Rein
Angle Bd. Ghandi et
2, Rue Kadmiri - Casablanca
Tel: 0522 25 61 48 - INP: 090006354
ICE: 001710543000046