



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



194348

Fait à BERRECHID, le :30/01/2024

Planning des séance hémodialyse

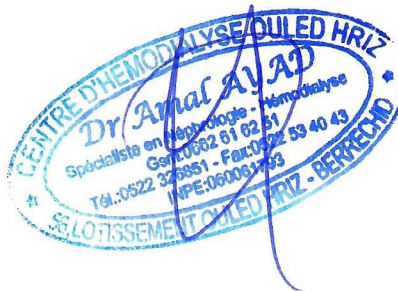
Nom de l'établissement : Centre de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz
INPE : 060061793

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
02/2024	Lundi Mercredi Vendredi	05 12 19 26 07 14 21 28 02 09 16 23	12	10200 DHS
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 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 30/01/2024

