

197657

Centre de Néphrologie Hemodialyse AL HANA



مکتبہ الہنی
دکتورہ بوگرین صوفیا

$$\underline{P} = 80 \text{ kg}$$

Casablanca le: 02/04/2024

✓ ⁶ Zenome Yamine

Recommend 5000 c.f.

reject sc x 21 times

PSK 2m0s

Visit [fiddle.bis](#)

10, Rue Sigelmassa Hay El hanaa - Casablanca

Tél: 05 22 39 33 88 - Fax: 05 22 39 26 43 - E-mail: cdhcasaablanca@gmail.com

JCE: 001777538000037 JF: 14499817 CNSS: 9807796 INPE: 090061656

*Centre de Néphrologie
Hemodialyse AL HANA*



مركز تصفيه الدم
الهنا

Casablanca, le 02/04/2024

DEVIS

Objet : devis pour traitement de trois mois par Recormon 5000 UI à raison de deux injections par semaine (4 boites)

Nom & prénom : Mme ZENASNI YAMINA

Immatriculation : 0001063

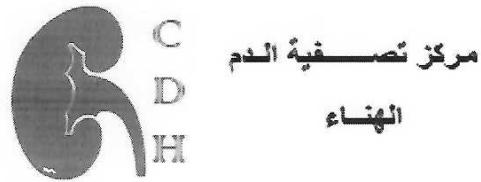
PU : 2 542.00

PT : 10 168.00

Arrêtée le présent devis à la somme de Dix Mille Cent Soixante Huit Dirhams.

*Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Dialyse Al Hana
Tél.: 05 22 39 33 88*

10, Rue sigelmassa, Hay Al Hana Casablanca
ICE: 001777538000037 / IF: 14499817 / Tél: 0522.39.33.88 / Fax: 0522.39.26.43
Email: cdhcасабланка@gmail.com



Casablanca, le 02/04/2024

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussignée Dr **SOFIA BOUGRINE**, certifie que, M^{me} **ZENASNI YAMINA** présente une insuffisance rénale chronique terminale, nécessitant le recours à l'épuration extra-rénale à vie à raison de trois fois par semaine. Il présente en outre une anémie nécessitant un traitement par érythropoïétine recombinante (Recormon 5000 UI) à raison de deux injections par semaine

Certificat délivré à l'intéressée pour demande de prise en charge.

Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Néphrologie AL HANA
0522.39.33.88 / Fax: 0522.39.26.43
Email: cdhcасабланка@gmail.com