



CENTRE D'HÉMODIALYSE YACoub EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459

INP établissement :
090001355

202411

Fait à CASABLANCA, le :01/04/2024

Devis des séances de dialyse

Nom de l'établissement : Centre D'Hémodialyse Yacoub El Mansour
INPE : 090001355

N° IMMATRICULATION : 07482
ADHERANT : KASSEDE KHALID CIN :
BENEFICIAIRE : Adhérent
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : KASSEDE KHALID
CIN : Sans

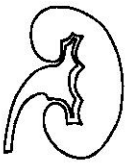
Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
04/2024	Lundi	01 08 15 22 29	13	11050 DHS
	Mercredi	03 10 17 24		
	Vendredi	05 12 19 26		
DESIGNATION		NOMBRE		MONTANT
Frais d'une séance de dialyse				850.00
Nombre de séances			13	
TOTAL				11050

Arrêté le présent devis à la somme de: ONZE MILLE CINQUANTE DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

SIGNATURE DE L'ASSURÉ OU D'UN AYANT DROIT
DUMENT MANDATÉ

[Signature]



CENTRE D'HÉMODIALYSE YACoub EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459



INP établissement :
090001355

Certificat Médical

Je soussigne , Dr JABRANE Abdelaziz , certifie que Mr KASSEDE KHALID 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 01/04/2024