



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



204031

Fait à BERRECHID, le :01/05/2024

Planning des séance hémodialyse

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

N° IMMATRICULATION : 02023
ADHERANT : ZEROUAL ABDERRAHIM CIN : W10135
BENEFICIAIRE : Conjoint
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : BETTIOUI FATIHA
CIN :WA31568

| Mois | Jours des séances | Dates des séances | Nombre Total | Prix Total |
|-------------------------------|-------------------------------|---|-----------------|------------|
| 05/2024 | Lundi Mercredi Vendredi | 06 13 20 27 01 08 15 22 29 03 10 17 24 31 | 14 | 11900 DHS |
| DESIGNATION | | NOMBRE | MONTANT | |
| Frais d'une séance de dialyse | | | 850.00 | |
| Nombre de séances | | | 14 | |
| TOTAL | | | 11900 | |

Arrêté le présent devis à la somme de: ONZE MILLE NEUF 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



Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mme BETTIOUI FATIHA 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 01/05/2024

