



Devis

802684

Nom de l'établissement : CENTRE DES MALADIES DU REIN ET DE DIALYSE AL AMINE
NPE : 090062720

Numéro d'IMMATRICULATION : 0003150

ADHERANT : CHEDDAD ABDELMAJID CIN : B214941

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHEDDAD ABDELMAJID

CIN : B214941

PEC

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	
recormon 5000		2.00	5 084,00	
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			13	
TOTAL			16134	

rété le présent devis à la somme de: SEIZE MILLE CENT TRENTÉ-QUATRE DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET





Certificat Médical

Je soussignée , Dr MEKOUAR SOFIA , certifie que Mr CHEDDAD BDELMAJID 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





NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom : Mr/Mme CHEDDAD ABDELMAJID

) Date de la consultation : 01/04/2024

) Renseignement Clinique Sommaire: Insuffisance Rénale Chronique Terminale

) Traitement envisagé et actes correspondant à la cotation indiquée sur la note réf:

- Avril 2024 : 01, 08, 15, 22, 29, 03, 10, 17, 24, 05, 12, 19, 26,

) Durée prévisible du traitement

AVIE

A CASABLANCA, Le 01/04/2024

SIGNATURE





OTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom : **Mr CHEDDAD ABDELMAJID**

) Date de la consultation de l'état de la maladie : 01/04/2024

:) Renseignement Clinique Sommaire:

INSUFFISANCE

RENALE CHRONIQUE

TERMINALE

3) Traitement envisagé correspondant à la cotation indiqué sur le bulletin d'information au à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série):

HEMODIALYSE

.) Durée prévisible du traitement

À vie

A CASABLANCA, le :01/04/2024

SIGNATURE

Centre des Maladies du Rein et de Dialyse Al Amine
Dr. MEKOURA Sofiane
Néphrologue - Directeur
09/03/2024

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف

ABDELMAJID



CHEDDAD

N° 26.09.1049

SAFI

المدير العام للأمن الوطني

Abdelmajid Chebbad

عبد اللطيف حوشى

B214941

رقم

Valable jusqu'au 26.02.2031

عبد الرحيم

شداد

مدداد
بأسفي

CAN 334701



RETRAITE

CHEDDAD ABDELMAJID

0003150

