



CENTRE D'HÉMODIALYSE LE PLATEAU

Dr. Noureddine ELMGHABBAR
Spécialiste en Néphrologie

INPE Medecin : 091058529



INPE CENTRE : 090001181



Certificat Médical

Je soussignée , Dr EL MGHABBAR NOURDDINE , certifie que Mr/Mme EL BOUHARI GHITA 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 08/11/2019



CENTRE D'HÉMODIALYSE LE PLATEAU

Dr. Noureddine ELMGHABBAR
Spécialiste en Néphrologie

INPE Médecin : 091058529



INPE CENTRE : 090001181



7688

Fait à CASABLANCA, le :08/11/2019

Devis des séances de dialyse

Nom de l'établissement : CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU
INPE : 090001181

N° IMMATRICULATION : 01953

ADHERANT :ERRADE LAHOUSSINE CIN : D2248

BENEFICAIRES : Conjoint

NOM ET PRENOM DU BENEFICAIRES : EL BOUHARI GHITA
CIN :000000

Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total
11/2019	Lundi	04	11	18	25		13	11050 DHS
	Mercredi	06	13	20	27			
	Vendredi	01	08	15	22	29		
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
DÜMENT MANDATÉ

