



CENTRE D'HÉMODIALYSE LE PLATEAU

Dr. Nouredine 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. Nouredine ELMGHABBAR

Spécialiste en Néphrologie

INPE Medecin : 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 LAHOUSINE CIN : D2248

BENEFICIAIRE : Conjoint

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : 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		
	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
DÛMENT MANDATÉ