



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Nephrologie-Hémodialyse



060061793

10654

Fait à BERRECHID, le :01/11/201

Devis des séances de dialyse

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

N° IMMATRICULATION : 02023

ADHERANT : ZEROUAL ABDERRAHIM CIN : W10135

BENEFICAIRES : Conjoint

NOM ET PRENOM DU BENEFICAIRES : BETTIOUI FATIHA

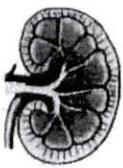
CIN : WA31568

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

Agence de Reception
Centre de Dialyse Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 31
Fax : 05 22 53 40 43



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Nephrologie-Hémodialyse

Barcode
060061793

Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mr/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 01/11/2019

Reçu le : 11/11/2019
Centre de Reception
Centre de Dialyse Ouled HRIZ
Tél : 05 22 32 68 51
Fax : 05 22 53 40 43