



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

10652

Fait à BERRECHID, le :01/11/2019

Devis des séances de dialyse

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

N° IMMATRICULATION : 0010296

ADHERANT : CHAKIK ABDERRAHIM CIN : B352218

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHAKIK ABDERRAHIM

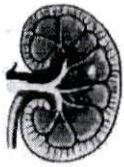
CIN : B352218

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

Accusé de Réception
Centre de Dialyse Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 51
Fax : 05 22 53 40 43



CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ

مركز أمراض الكلي و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mr/Mme CHAKIK ABDERRAHIM 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

Accuse de Réception
Centre de Dialyse Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 51
Fax : 05 22 53 40 43