



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



10651

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 : 0001109

ADHERANT : JAMALI SAID CIN : B142475

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : JAMALI SAID

CIN : B142475

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

Amal Ayad
Centre de Dialyse Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 51
Fax : 05 22 32 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 JAMALI SAID 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

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

Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID

Tel : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr

CNSS : 4157188 IF : 20720062

RC : 10845 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090