



Centre de maladies rénales et d'hémodialyse AL MAJD

DEVIS DU MOIS FEVRIER 2020

MUPRAS

ml 2766

18992

Identification de l'établissement :

Nom de l'établissement : Centre de maladies rénales et d'hémodialyse ALMAJD

INPE : 090062548

Identification de l'assuré /Bénéficiaire des soins :

Nom et Prénom : MOUSALLI MUSTAPHA

MLE : 02829

CIN : B58460

BENEFICIAIRE : lui-même

MOIS	JOUR DE DIALYSE	DATE DES SEANCES	PRIX UNITAIRE	NOMBRE DES SEANCES	PRIX GLOBAL
FEVRIER-2020	MARDI	4, 11, 18, 25	850,00	13	11 050 ,00DH
	JEUDI	6, 13, 20, 27			
	SAMEDI	1, 8, 15, 22, 29			

La somme totale en lettres : Onze mille cinquante dirhams

Signature et cachet
CENTRE DE MALADIES RENALES
ET D'HEMODIALYSE AL MAJD
DR ELBAZ FATIHA
INPE : 090062548
Angle Bd. Ibn Tachfine et Route
Ouled Ziane Rés. Al Majd N° 5 Casa
Tél: 05 22 60 81 81 - Fax: 05 22 60 22 00

Angle Ibn Tachfine, Ouled ziane, résidence Al Majd N° 5 près de Tachfine centre
Tél : 05 22 60 81 81 - Fax : 05 22 60 22 00 - almajdcentrededialyse@gmail.com
ICE : 000315000000057 - N° Patente : 37954381 - IF : 20697129 - N° CNSS : 5284641

M^{re} MOUSALLI Mustapha

Modèle S. 2 bis

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

2) - Renseignements cliniques sommaires :

Rec / ms. le 02/02/2020
pendant la séance de dialyse
03 séances / semaine

3) - Traitement envisagé

correspondant à la
cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la
demande d'entente préalable (si possible, nombre des
actes en série) :

13 séances de dialyse
pour la semaine du 02/02/2020
02/02; 04/02; 06/02; 08/02; 11/02
13/02; 15/02; 18/02; 20/02
22/02; 25/02; 27/02; 29/02

4) - Durée prévisible du traitement :

A Casa, le 02/02/2020

Signature :

CENTRE DE MALADIES RENALES
ET D'HEMODIALYSE AL MAJD
Dr ELBAZ FATHA
INPE : 091044644
Angle Boulon Tachfine et Route
Ouled Ziane Rés. Al Majd N: 5 Casa
Tél: 05 22 60 81 81 - Fax: 05 22 60 27 00

