



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

ne 1109
23480

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 01/02/2020

Accusé de réception
Centre de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 51
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 Néphrologie-Hémodialyse



060061793

Fait à BERRECHID, le :01/02/2020

Planning des séance hémodialyse

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
02/2020	Lundi	03 10 17 24	12	10200 DHS
	Mercredi	05 12 19 26		
	Vendredi	07 14 21 28		
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			12	
TOTAL			10200	

Arrêté le présent devis à la somme de: DIX MILLE DEUX CENT DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

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

Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID
Tél : 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