



CENTRE D'HÉMODIALYSE LE PLATEAU

Dr. Nouredine ELMGHABBAR

Spécialiste en Néphrologie

INPE Medecin : 091058529



INPE CENTRE : 090001181



23478

07/03/2020

Certificat Médical

Je soussignée , Dr EL MGHABBAR NOURDDINE , certifie que Mr/Mme EL BOUHARI GHITA 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 CASABLANCA, Le 01/03/2020



CENTRE D'HÉMODIALYSE LE PLATEAU

Dr. Nouredine ELMGHABBAR

Spécialiste en Néphrologie

INPE Medecin : 091058529



INPE CENTRE : 090001181



Fait à CASABLANCA, le :01/03/2020

Planning des séance hémodialyse

Nom de l'établissement : CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU

INPE : 090001181

N° IMMATRICULATION : 01953

ADHERANT : ERRADÉ LAHOUSINE CIN : D2248

BENEFICIAIRE : Conjoint

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : EL BOUHARI GHITA

CIN :000000

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
03/2020	Lundi	02 09 16 23 30	13	11050 DHS
	Mercredi	04 11 18 25		
	Vendredi	06 13 20 27		
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

SIGNATURE DE L'ASSURÉ OU D'UN AYANT DROIT
DUMENT MANDATÉ