



# CENTRE NEPHROLOGIE HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ  
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459



INP établissement :  
090001355

43614

Fait à CASABLANCA, le :01/10/2020

## Planning des séance hémodialyse

Nom de l'établissement : Centre Néphrologie Hémodialyse Yacoub El Mansour  
INPE : 090001355

N° IMMATRICULATION : 07482  
ADHERANT : KASSED KHALID CIN :  
BENEFICIAIRE : Adhérent  
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : KASSED KHALID  
CIN : Sans

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
10/2020	Lundi	05 12 19 26	13	11050 DHS
	Mercredi	07 14 21 28		
	Vendredi	02 09 16 23 30		
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

Centre d'Hémodialyse  
Yacoub El Mansour  
Dr JABRANE ABDELAZIZ  
14, Bd Yacoub El Mansour, 1er Etage



**CENTRE NEPHROLOGIE**  
**HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR**

Docteur JABRANE ABDELAZIZ  
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459



INP établissement :  
090001355

**Certificat Médical**

Je soussigné , Dr , certifie que Mr/Mme KASSED KHALID 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 01/10/2020

*Yacoub El Mansour*  
Docteur JABRANE ABDELAZIZ  
4, Bd Yacoub El Mansour, 1<sup>er</sup> Etage  
Tél : 05 22 98 49 55 / 06 61 83 55 60 Fax : 05 22 98 88 05 Email : jabraneaziz@menara.ma