



**CENTRE NEPHROLOGIE
HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR**

Docteur JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459



INP établissement :
090001355



43615

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 : 3094

ADHERANT : BAYADI MUSTAPHA CIN : B69415

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : BAYADI MUSTAPHA

CIN : B69415

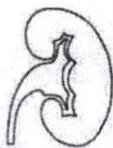
Mois	Jours des séances	Dates des séances				Nombre Total	Prix Total
10/2020	Lundi	05	12	19	26	13	11050 DHS
	Mercredi	07	14	21	28		
	Vendredi	02	09	16	23	30	
Frais d'une séance de dialyse				850.00			
Nombre de séances				13			
TOTAL				11050			

Arrêté le présent devis à la somme de: ONZE MILLE CINQUANTE DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

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

Dr JABRANE ABDELAZIZ
Centre Néphrologie Hémodialyse
YACOUB EL MANSOUR



CENTRE NÉPHROLOGIE HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459

INP établissement :
090001355



Certificat Médical

Je soussigné , Dr , certifie que Mr/Mme BAYADI MUSTAPHA 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

