



CENTRE NEPHROLOGIE HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459

INP établissement :
090001355



60325

Fait à CASABLANCA, le :01/02/2021

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	
		01	08	15	22	29			
02/2021	Lundi	01	08	15	22	29	12	10200 DHS	
	Mercredi	03	10	17	24				
	Vendredi	05	12	19	26				
DESIGNATION		NOMBRE					MONTANT		
RECORMON 2000 UI		2.00					1 956,00		
Frais d'une séance de dialyse							850.00		
Nombre de séances							12		
TOTAL							12156		

Arrêté le présent devis à la somme de: DOUZE MILLE CENT CINQUANTE-SIX DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

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





CENTRE NEPHROLOGIE HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459



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 01/02/2021

