



125711

Casablanca, le 01/08/2022

Devis des séances Aout 2022

NOM ET PRENOM : Mr LAZRAK Saad

Immatriculation : 0004812

| NOMBRE SEANCE | LIBELLE | PU | TOTAL |
|---------------|---|--------|-----------|
| | <u>Aout 2022</u> | | |
| 13 Séance(s) | 01-03-05-08-10- 12-15-17-19-22- 24-26-29-31 | 850.00 | 11 900.00 |

Arrêtée le présent devis à la somme de : Onze Mille Neuf Cent Dirhams.

Centre de Néphrologie
Hemodialyse Al Hana
10, Rue Sigelmassa, Hay Hana
Tél: 0522.39.33.88 - If: 14499817
ICE: 00177753800037

Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Dialyse Al Hana

Tél: 05 22 39 33 88

10, Rue sigelmassa, Hay Al Hana Casablanca
ICE: 00177753800037 / If: 14499817 / Tél: 0522.39.33.88 / Fax: 0522.39.26.43
Email: cdhcasablanca@gmail.com



Casablanca le : 01/08/2022

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussignée Dr SOFIA BOUGRINE, certifie que, M^r LAZRAK Saad présente une insuffisance rénale chronique terminale, nécessitant le recours à l'épuration extra-rénale à vie.

Certificat délivré à l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Dialyse Al Hana
Tél.: 05 22 39 33 88



| | | | | | | | |
|----|--------|-----|---------------|------------------|--------------------|---|----------|
| N° | C38657 | رقم | N° état civil | 1102/A/1956 | رقم الحالة المدنية |  | OP113NWN |
| | | | | بن حماد | | | الجنس |
| | | | | و خروج بنت ادريس | | | Sexe M |

Fils de HAMMAD
Et de KHADOUJ bent DRISS

العنوان زنة كيركومارد طابق 2 شقة 95 عن الذاب الدار البيضاء
Address: RUE KERGOUARD ETG 2 APT 9 AIN DIAB CASABLANCA