



مركز تصفية الدم ببرشيد  
CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR Dr. Zainab EL BOUAZZAOUI

INPE Centre : 060062189



137516

Fait à BERRECHID, le :28/10/2022

## Devis des séances de dialyse

Nom de l'établissement : Centre d'hémodialyse Berrechid  
INPE : 060062189

N° IMMATRICULATION : 0005934

ADHERANT : ASSAL MUSTAPHA CIN : W69035

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : ASSAL MUSTAPHA

CIN :W69035

Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total	
11/2022	Lundi	07	14	21	28		13	11050 DHS	
	Mercredi	02	09	16	23	30			
	Vendredi	04	11	18	25				
DESIGNATION		NOMBRE					MONTANT		
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

CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID  
Dr. GOUNAJJAR Mahfoud  
Médecin Néphrologue  
25100 Chabab Berrechid  
Tél : 05 22 32 84 31 / INPE : 060062189



مركز تصفية الدم برشيد  
CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR Dr. Zainab EL BOUAZZAOUI

INPE Centre : 060062189



### Certificat Médical

Je soussigne , Dr Mahfoud GOUNAJJAR , certifie que Mr/Mme ASSAL 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 BERRECHID, Le 28/10/2022

CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID  
Dr. GOUNAJJAR Mahfoud  
Médecin Néphrologue  
25 Lot. Chabab Berrechid  
Tél : 05 22 32 84 31 / INPE : 060062189

