

Dr. Mohamed AJOUBY

NEPHROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Rein

& Voies Urinaires

HEMODIALYSE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور محمد عجوبي

اختصاصي في أمراض الكلى

الكلية الاصطناعية

خبير محلل لدى المحاكم

01/05/2022

Casablanca, le :

M4042

DEVIS

Devis pour MANGUER ZAHRA pour séances d'hémodialyse

(Insuffisance rénale chronique terminale à prendre en charge pour le mois de Mai 2022 À raison de 3 fois par semaine)



Désignation	Nombre	P.U	Montant
Séances d'Hémodialyse	13	850,00 dh	11 050,00 dh

Arrêté le présent devis à la somme de :

ONZE MILLE CINQUANTE DIRHAMS



Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE
Centre Hémodialyse
Hôpitaux S.A.R.L.
Rue Abou Baker Ibnou Zahra, Etage 1
Casablanca - R.C. 451643
36315420 - ICE. 00237577000019

3, rue Abou Baker Mohamed Ibn Zouhair, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 26 20 50 - Fax : 05 22 27 87 89 - Patente: 36315420 - CNSS : 6344874 - INP : 0900074 / 41015

Dr. Mohamed AJOUBY

NEPHROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Rein

& Voies Urinaires

HEMODIALYSE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور محمد عجوبي

اختصاصي في أمراض الكلى

الكلية الاصطناعية

خبير مجاز لدى المحاكم

Casablanca, le : **02/05/2022**

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr Mohammed AJOUBY, certifie que.

MANGUER ZAHRA CIN : B15050.

présente une insuffisance rénale chronique nécessitant sa prise en charge en hémodialyse périodique à raison de **trois fois par semaine**.

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

Signé

**CENTRE HEMODIALYSE
QUART HOPITAUX SARL AU
Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage 1
Casablanca - R.C. 451643
16340309 - ICE. 00237577000010**

3, rue Abou Baker Mohamed Ibn Zouhair, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 26 20 50 - Fax : 05 22 27 87 89 - Patente: 36315420 - CNSS : 6344874 - INP : 0900074 / 41015



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 01/05/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 00953 E-mail : Phones : 0522 39 65 70

Nom et Prénom de l'adhérent : MANGUER ZAHRA

Nom et Prénom du bénéficiaire : MANGUER ZAHRA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR AJOUBY Mohamed

Estime que l'état de santé de Melle, Mme, M. MANGUER Zahra

Nécessite : L'hémodialyse

un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

hémodialyse.....

Une hospitalisation de (approximatif).....

A (préciser l'établissement hospitalier)...Centre D'hémodialyse Quart Des Hôpitaux S A R L

Dr AJOUBY MED

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS).

LA PATIENTE PRESENTE UNE IRCT NECESSITE SA PRISE EN CHARGE EN HEMODIALYSE 3 FOIS PAR SEMAINE A VIE.

Cachet, date et signature du praticien

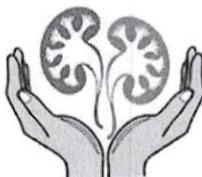
01/05/2022

CENTRE HEMODIALYSE
QUART HÔPITAUX SARL AU
Dr Mohamed Ajoubi - NEPHROLOGUE
Rue Abou Bakr Ibnou Zahr, Etage 1
Casablanca - R.C. 451643
Tél. 033 303 1577 ICE. 00231577000011

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. Cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



090001074

091003996

Planning des séances d'hémodialyse

CIN N° :

B15050

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE: **MANGUER ZAHRA**

NOM ET PRENOM BENEFICIAIRE: **MANGUER ZAHRA**

BENEFICIAIRE: ADHERENT CONJOINT ENFANT

DATE DE NAISSANCE

01/02/1949

AGE **73 ans**

INP ANAM:

Planning des séances joint à la demande de prise en charge en date du **01/05/2022** pour 3 séance par semaine pendant 1 mois.

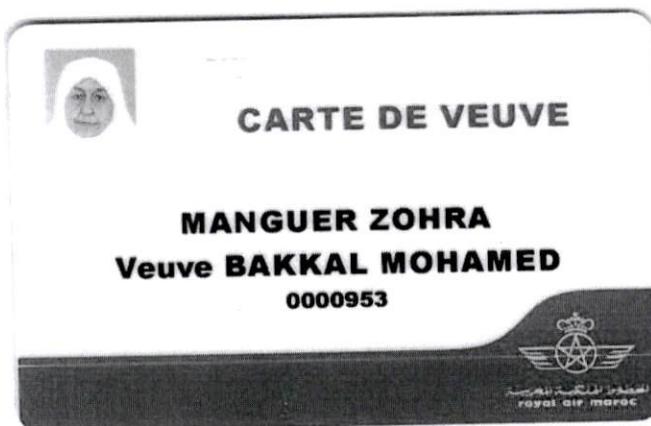
Mois	Jours de dialyse	Dates prévisionnelles des séances						Nombre
Mai	Mardi	03	10	17	24	31		13
	Jeudi	05	12	19	26			
	Samedi	07	14	21	28			
Total des séances :								13

Cachet et Signature du Néphrologue

*CENTRE HEMODIALYSE
QUART HOPITAUX SARL AU
Dr. Moham - AJOUBY NEPHROLOGUE
3, Rue Amine Benhaddou 20000 EL Jadida
Casablanca - R.C 451543
T.P 36340309 - ICE. 00237577000019*



صالحه الى غايه 17.03.2021
N° B15050 رقم Validé jusqu'au 17.03.2021
Fille de AHMED ben M'HAMED
et de FATMA bent MOHAMED
العنوان زقة 22 رقم 21 حي البناء البيضا،
Adresse RUE 22 N 21 HAY EL HANA CASA
N° état civil 1208H/1961 رقم الحالة المدنية
Sexe F الجنس



Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca
Affiliation CNSS: 1213727
Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.