

**Dr. Mohamed AJOUBY**

**NEPHROLOGUE**

**Spécialiste des Maladies du Rein**

**& Voies Urinaires**

**HEMODIALYSE**

**Expert Assermenté auprès des Tribunaux**

**الدكتور محمد عجوبي**

**إختصاصي في أمراض الكلي**

**الكلية الإطّناعية**

**خبير محلف لدى المحاكم**

Casablanca, le : **01/06/2022**

**CERTIFICAT MEDICAL**

117280

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.



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**

**إختصاصي في أمراض الكلى**

**الكلية الإصطناعية**

**خبير محلف لدى المحاكم**

01/06/2022

Casablanca, le : .....

## DEVIS

Devis pour MANGUER ZAHRA pour séances d'hémodialyse

(Insuffisance rénale chronique terminale à prendre en charge pour le mois de **Jun**  
**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**



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 01/06/2022

### 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

01/06/2022

**CENTRE HEMODIALYSE**  
**QUART HOPITAUX SARL AU**  
**Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE**  
3, Rue Mou Baker Ibnou Zahr, Etage 1  
Casablanca - R.C: 451643  
Tél: 0522 39 65 70 - ICE: 00237577000019

### 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.



ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

زهره  
ZAHRA

مديونة  
MANGUER

01.01.1949  
Née le

17.03.2021  
Valable jusqu'au

المدبر العام للأمن الوطني  
المدير العام للأمن الوطني

الشارقي المديون

الشارقي المديون

B15050

FR

Valable jusqu'au 17 03 2021

N° B15050

رغم

صالحة الى غاية

بن أحمد بن محمد  
و فاطمة بنت محمد

Fille de AHMED ben MHAMED  
et de FATMA bent MOHAMED

العنوان زنقة 22 رقم 21 حي الهناء البيضاء

Adresse RUE 22 N 21 HAY EL HANA CASA

N° état civil 1208H/1961

رقم الحالة المدنية

Sexe F

الجنس

CARTE DE VEUVE

MANGUER ZOHRA

Veuve BAKKAL MOHAMED

0000953

الجنرال المديون

ROYAL AIR MAROC

Siege Social Royal Air Maroc: Boulevard Abdellah Benchrif, Aeroport Casa Anfa, Casablanca

Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc

Elle est strictement personnelle et non cessable

Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires