

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

depec

Casablanca, le : **01/07/2022**

CERTIFICAT MEDICAL

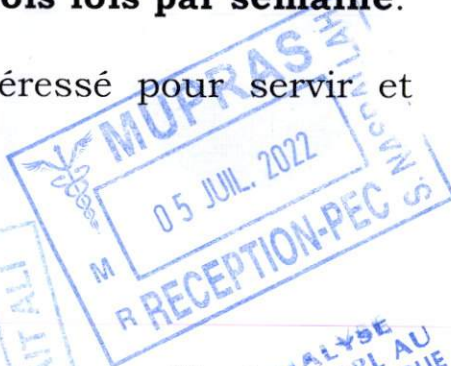
121542

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

[Signature]
**CENTRE HEMODIALYSE
CENTRE HOPITAUX SARL AU
Dr Mohamed AJOUBY NEPHROLOGUE
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage 1
Casablanca - R.C. 451643
36340309 - ICE. 062375770000019**

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 الكلي

الكلية الإصطناعية

خبير محلف لدى المحاكم

01/07/2022

Casablanca, le :

DEVIS

Devis pour **MANGUER ZAHRA** pour séances d'hémodialyse

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

Signé : Dr. AJOUBY Med

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 01/07/2022

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

01/07/2022

CENTRE HEMODIALYSE
QUART HOPITAUX S A R L
Dr Mohamed Ajourby - Nephrologue
3, Rue Abou Salem Ibnou Zahra Etage 1
Casablanca R.C. 438643
ICE: 092333870000019

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

زهرة
ZAHRA

ماتوك
MANGUER

01.01.1949
Née le

مزدادة بتاريخ
ب المعاريف الدار البيضاء آفا

MAARIF CASABLANCA ANFA

17.03.2021
Valable jusqu'au

المدير العام للأمن الوطني
الشرقي المرس

زهرة
Z
M

B15050
FR

N° B15050 رقم

Valable jusqu'au 17.03.2021

صاحبة إلى 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

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 cessible

Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires