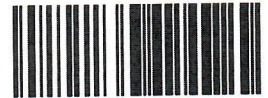


CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ
مركز أمراض الكلى و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

149979

Fait à BERRECHID, le :01/02/2023

Planning des séance hémodialyse

Nom de l'établissement : Centre de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz
INPE : 060061793

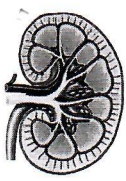
N° IMMATRICULATION : 0010296
ADHERANT : CHAKIK ABDERRAHIM CIN : B352218
BENEFICIAIRE : Adhérent
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHAKIK ABDERRAHIM
CIN :B352218

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
02/2023	Lundi	06 13 20 27	12	10200 DHS
	Mercredi	01 08 15 22		
	Vendredi	03 10 17 24		
DESIGNATION		NOMBRE	MONTANT	
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			12	
TOTAL			10200	

Arrêté le présent devis à la somme de: DIX MILLE DEUX CENT DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

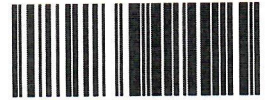
Centre de Néphrologie Hémodialyse
Dr. AMAL AYAD
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
35, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Tél: 0522 25 53 43 Fax: 0522 53 40 43
INPE : 060061793



CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ
مركز أمراض الكلي و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mr/Mme CHAKIK ABDERRAHIM 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 01/02/2023

*Centre d'Hémodialyse
OULED HRIZ
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Tél: 0522 32 68 51 Fax: 0522 53 40 43
Email: amalayad@hotmail.fr
CNSS: 4157188 IF: 20720062 RC: 10845 PATENTE: 40752998 RIB: 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE: 001851274000090*

Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID

Tél : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr

CNSS : 4157188 IF : 20720062 RC : 10845 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عبد الرحيم
CHAKIK
Né le 01.01.1958
a BERRECHID SETTAT
Valable jusqu'au 11.12.2019
التدبير العام للأمن الوطني
الشرقي القريش

شقيق
مرداد قاريخ
ب برسيم سطات
صالحة الى غاية

MA
B352218



CARTE DE RETRAITE

CHAKIK
ABDERRAHIM
Matricule: 0010296




NUMERO D'IMMATRI- CULATION	171896222 DUPLICATA	رقم التسجيل
الاسم الشخصي		
الاسم العائلي		
NOM CHAKIK ABDERRAHIM		
Prénom		
Nationalité MAROCAINE الجنسية		
Date de naissance 30 06 58 تاريخ الازدياد		
Fait à CASABLANCA حرر به		
Le 05 03 92		
Signature du représentant de la C.N.S.S.		
