



مركز تهوية الدم ببرشيد

CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR Dr. Zainab EL BOUAZZAOUI

INPE Centre : 060062189



152669

Fait à BERRECHID, le :01/03/2023

Devis des séances de dialyse

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

N° IMMATRICULATION : 0005934

ADHERANT : ASSAL MUSTAPHA CIN : W69035

BENEFICAIRES : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICAIRES : ASSAL MUSTAPHA
CIN :W69035

Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total	
03/2023	Lundi	06	13	20	27		14	11900 DHS	
	Mercredi	01	08	15	22	29			
	Vendredi	03	10	17	24	31			
DESIGNATION		NOMBRE					MONTANT		
Frais d'une séance de dialyse							850.00		
Nombre de séances							14		
TOTAL							11900		

Arrêté le présent devis à la somme de: ONZE MILLE NEUF CENT DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET





مركز تهوية الدم ببرشيد

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 01/03/2023



Dr. GOUNAJJAR Mahfoud
Médecin Spécialiste
Néphrologie
Hemodialyse Hypertension Artérielle
INPE : 061172748