

160042

Fait à BERRECHID, le :01/05/2023

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

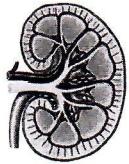
CIN :B352218

Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total	
05/2023	Lundi	01	08	15	22	29	14	11900 DHS	
	Mercredi	03	10	17	24	31			
	Vendredi	05	12	19	26				
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

Centre d'Référence
OULED HRIZ
Dr. AMAL AYAD
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz, Berrechid
Tél: 0522 32 68 51 Fax: 0522 53 40 43
INPE: 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 01/05/2023

Centre d'hémodialyse
OULED HRIZ
Spécialiste en Néphrologie et Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr
CNSS : 4157188 IF : 20720062 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090