



مركز تصفية الدم برشيد

CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR Dr. Zainab EL BOUAZZAOUI

INPE Centre : 060062189



168494

Fait à BERRECHID, le :15/07/2023

Devis des séances de dialyse

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

N° IMMATRICULATION : 0005934
ADHERANT : ASSAL MUSTAPHA CIN : W69035
BENEFICIAIRE : Adhérent
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : ASSAL MUSTAPHA
CIN : W69035

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
08/2023	Lundi	07 14 21 28	13	11050 DHS
	Mercredi	02 09 16 23 30		
	Vendredi	04 11 18 25		
DESIGNATION		NOMBRE	MONTANT	
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			13	
TOTAL			11050	

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

SIGNATURE ET CACHET





مركز تصفية الدم برشيد

CENTRE D'HÉMODIALYSE BERRECHID

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR Dr. Zainab EL BOUAZZAOU

INPE Centre : 060062189



Certificat Médical

Je soussigne , Dr Mahfoud GOUNAJJAR , certifie que Mr 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 15/07/2023



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

المطفي
مسال

MUSTAPHA

ASSAL
Né le 05.11.1983

تولد بتاريخ
ب برشيد

Validé jusqu'au 14.11.2021

صالحا الى غاية

المدير العام للأمن الوطني
الشرطي كهرس

W69035 MA



Validé jusqu'au 14.11.2021

صالحا الى غاية

ابن محمد
و عائشة بنت محمد

Fils de MHAMED
et de AICHA bent MOHAMED

العنوان 61 ثانوية الشباب حي الهادي برشيد

Adresse 61 COOP CHABAB HAY EL HOUDA BERRECHID

N° état civil 88/1983

رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس



NSR
2.19

ASSAL MUSTAPHA
TECHNICIEN AERONAUTIQUE B2
0005934

Fin de validité: 31/12/2019


