



170540

Fait à BERRECHID, le :01/08/2023

Planning des séance hémodialyse

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

N° IMMATRICULATION : 02023

ADHERANT : ZEROUAL ABDERRAHIM CIN : W10135

BENEFICIAIRE : Conjoint

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : BETTIOUI FATIHA

CIN : WA31568

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre	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

Centre d'Hémodialyse
OULED HRIZ
Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Gsm : 0662 61 02 51
Tél: 0522 32 68 51 Fax: 0522 63 40 43
INPE 060061793



Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mme BETTIOUI FATIHA 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 01/08/2023

