

173794

Fait à BERRECHID, le :31/08/2023

Planning des séances 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

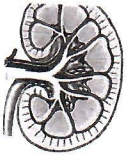
CIN :WA31568

Mois	Jours des séances	Dates des séances	Nombre Total	Prix Total
09/2023	Lundi	04 11 18 25	13	11050 DHS
	Mercredi	06 13 20 27		
	Vendredi	01 08 15 22 29		
DESIGNATION		NOMBRE		
Frais d'une séance de dialyse			850.00	
Nombre de séances			13	
TOTAL			11050	
				MONTANT

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

SIGNATURE ET CACHET

Centre d'Hémodialyse
OULED HRIZ
Dr. Amal Ayad
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Gsm: 0662416251
Tél: 0522 32 68 51 Fax: 0522 53 40 43
INPE 060061793



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



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 31/08/2023

Centre d'Hémodialyse
OULED HRIZ
Dr Amal Ayad
Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Gsm : 0662 61 82 51
Tél: 0522 32 68 51 Fax: 0522 53 40 43
NPE 060061793