



# CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ  
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459

INP établissement :  
090001355



182493

Fait à CASABLANCA, le :01/11/2023

## Devis des séances de dialyse

Nom de l'établissement : Centre D'Hémodialyse Yacoub El Mansour  
INPE : 090001355

N° IMMATRICULATION : 07482

ADHERANT : KASSEDE KHALID CIN :

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : KASSEDE KHALID

CIN :Sans

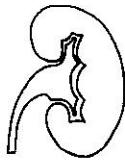
Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total	
11/2023	Mardi	07	14	21	28		13	11050 DHS	
	Jeudi	02	09	16	23	30			
	Samedi	04	11	18	25				
	DESIGNATION	NOMBRE					MONTANT		
	Frais d'une séance de dialyse						850.00		
	Nombre de séances						13		
	TOTAL						11050		

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

SIGNATURE ET CACHET

SIGNATURE DE L'ASSURÉ OU D'UN AYANT DROIT  
DÜMENT MANDATÉ

CENTRE D'HÉMODIALYSE  
YACOUB EL MANSOUR  
Dr. JABRANE ABDELAZIZ  
16-18, Bd Yacoub El Mansour Maârif  
Extension RDC - Casablanca  
Tél: 05 22 98 49 55 - 06 61 83 55 60 Fax : 05 22 98 88 05 Email : jabraneaziz@menara.ma  
CNSS : 6009345 IF : 50255360 PATENTE : 35804252 RIB : 190 780 21211 3333628 000 2 24 ICE : 002798903000088



# CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

Docteur JABRANE ABDELAZIZ  
Spécialiste Néphrologie-Dialyse

091079459

INP établissement :  
090001355



## Certificat Médical

Je soussigne , Dr , certifie que Mr KASSEDE KHALID 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 CASABLANCA, Le 01/11/2023

