



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

185300

Fait à BERRECHID, le :01/12/2023

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 Total	Prix Total
12/2023	Lundi Mercredi Vendredi	04 11 18 25 06 13 20 27 01 08 15 22 29	13	11050 DHS
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



Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID - RC : 10845

Tél : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr

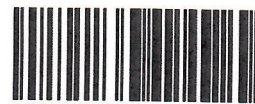
CNSS : 4157188 IF : 20720062 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



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 01/12/2023

