



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

195461

MUPRAS

Casablanca, le 01/02/2024

DEVIS N° 0121C/02/2024

Nom et prénom de l'adhérent : LAHBABI TOUNIR MOSTAFA

Nom et Prénom du bénéficiaire : LAHBABI LILIANE

N° Immatriculation : 01240

DATES DES SEANCES	NOMBRE DE SEANCES	PRIX UNITAIRE	MONTANT EN DHS
01-02-2024	13	850,00	11 050,00
03-02-2024			
06-02-2024			
08-02-2024			
10-02-2024			
13-02-2024			
15-02-2024			
17-02-2024			
20-02-2024			
22-02-2024			
24-02-2024			
27-02-2024			
29-02-2024			
TOTAL			11 050,00

ARRETEE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE ONZE MILLE CINQUANTE DIRHAMS.

JOURS DES SEANCES : MARDI-JEUDI-SAMEDI.

Signature de bénéficiaire:

Centre du Rein
Angle Bd. Ghandi et
2, Rue Kadmiri - Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 - Fax: 05 22 25 61 57 - E-mail : lahlou.anis@gmail.com
ICE: 001710543000046

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 - Fax: 05 22 25 61 57 - E-mail : lahlou.anis@gmail.com
ICE: 001710543000046



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

CASABLANCA, le 01/02/2024

CERTIFICAT

Je soussigné Docteur Anis LAHLOU certifie que Mme LAHBABI LILIANE, numéro d'adhérente 01240, est atteinte d'insuffisance rénale chronique terminale. Son état de santé nécessite un traitement par hémodialyse chronique à raison de TROIS séances par semaine.

Cette patiente doit bénéficier de treize séances de dialyse pour le mois de Février 2024.

Certificat établi pour l'obtention de la demande de prise en charge de dialyse pour le mois de Février 2024.

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd. Ghandi et
2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél.: 0522 25 61 48 - Fax : 05 22 25 61 57 - E-mail : lahlou.anis@gmail.com
IF : 01087848 - Patente : 34712608 - CNSS : 6462957 - ICE : 001710543000046

Centre du Rein
Angle Bd. Ghandi et
2 Rue Kadmiri - Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 - Fax : 05 22 25 61 57 - E-mail : lahlou.anis@gmail.com
IF : 01087848 - Patente : 34712608 - CNSS : 6462957 - ICE : 001710543000046