



مركز الكلية الإصطناعية الرازي
CENTRE D'HEMODIALYSE ARRAZI

20374



090062555

Dr. KANBOUCHI Farida
- Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

INPE 3927

Fait à CASABLANCA, le :31/01/2020

Demande de prise en charge

Nom de l'établissement : CENTRE D'HEMODIALYSE ARRAZI
INPE : 090062555

ADHERANT : IMANE HAMID CIN : W9986

BENEFICIAIRE : Conjoint

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : LACHHABI NAIMA
CIN : B520117

Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total	
02/2020	Lundi	03	10	17	24		12	10200 DHS	
	Mercredi	05	12	19	26				
	Vendredi	07	14	21	28				
Frais d'une séance de dialyse					850.00				
Nombre de séances					12				
TOTAL					10200				

Arrêté le présent devis à la somme de: DIX MILLE DEUX CENT DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

CENTRE D'HEMODIALYSE
ARRAZI SARL
Lot les Loupiots Avenue Ogba Ibnou Nafii
Rue 1 N° 48 Sidi Moumen
Casablanca

Dr. KANBOUCHI Farida
Nephrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots Avenue Ogba Ibnou Nafii
Rue 1 N° 48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 72
Lot les Loupiots Avenue Ogba Ibnou Nafii
Rue 1 N° 48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 72





مركز الكلية الإصطناعية ألازري

CENTRE D'HEMODIALYSE ARRAZI

Dr. KANBOUCHI farida
- Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse



090062555

Certificat Médical

Je soussignée , Dr KANBOUCHI farida , certifie que Mr/Mme LACHHABI NAIMA 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 31/01/2020

**CENTRE D'HEMODIALYSE
ARRAZI SARL**
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii
Rue 1 N° 48 Sidi Moumen
Casablanca

Dr. KANBOUCHI Farida
Nephrologue - Hémodialyse
Lot les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafii
Rue 1 N° 48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

Siège social Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1 N°48 Sidi Moumen CASABLANCA
Tél : 05 22 71 54 75 Fax : 05 22 71 54 79 Email : dialysearrazi@gmail.com
CNSS : 5245362 IF : 18776226
RC : 350095 PATENTE : 33066937 ICE : 001568147000046



VA : 32 27



