



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

23481

ne 10296

Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que Mr/Mme CHAKIK ABDERRAHIM 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 01/02/2020

Centre de Néphrologie Hémodialyse
Ouled Hriz
Tel : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43 Email : amalayad@hotmail.fr
CNS : 4157188 IF : 20720062
RC : 10845 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090

Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID

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

CNS : 4157188 IF : 20720062

RC : 10845 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090



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

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



060061793

Fait à BERRECHID, le :01/02/2020

Planning des séance hémodialyse

Nom de l'établissement : Centre de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz
INPE : 060061793

N° IMMATRICULATION : 0010296

ADHERANT : CHAKIK ABDERRAHIM CIN : B352218

BENEFICIAIRE : Adhérent

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : CHAKIK ABDERRAHIM

CIN : B352218

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 de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz
Tél : 05 22 32 68 51 Fax : 05 22 53 40 43
Email : amalayad@hotmail.fr
CNSS : 4157188 IF : 20720062
RC : 10845 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090

Siège social Lotissement OuledHriz N° 85 BERRECHID

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

CNSS : 4157188 IF : 20720062

RC : 10845 PATENTE : 40752998 RIB : 013 621 01020 000999 001 47 37 ICE : 001851274000090