

## Devis des séances de dialyse

Nom de l'établissement : Centre d'hémodialyse 2 mars  
INPE : 090061482

N° IMMATRICULATION : 0002764  
ADHERANT : FARAH MOHAMMED CIN : B208180  
BENEFICIAIRE : Adhérent  
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : FARAH MOHAMMED  
CIN : B208180



Mois	Jours des séances	Dates des séances				Nombre Total	Prix Total	
06/2022	Lundi	06	13	20	27	13	11050 DHS	
	Mercredi	01	08	15	22			29
	Vendredi	03	10	17	24			
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

Centre d'Hémodialyse 2 Mars  
466, Boulevard 2 Mars, Haddaouia CASABLANCA  
Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05



Dr. Omar BEN ELLOUIN  
NEPHROLOGUE  
Centre d'Hémodialyse 2 Mars  
Casablanca  
Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05


INP  
091167239


## Certificat Médical

Je soussigné , Dr OMAR BENJELLOUN , certifie que Mr/Mme FARAH MOHAMMED 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 02/06/2022

  
Centre d'Hémodialyse 2 Mars  
466, Boulevard 2 Mars, Haddaouia  
Casablanca  
Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05  
INP  
090061482

  
Dr. OMAR BENJELLOUN  
N° d'Identification Médicale  
Centre d'Hémodialyse 2 Mars  
Casablanca  
Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05  
INP  
091167239

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom : Mr/Mme FARAH MOHAMMED

1) Date de la consultation : 02/06/2022

2) Renseignement Clinique Sommaire: Insuffisance Rénale Chronique Terminale

3) Traitement envisagé et actes correspondant à la cotation indiquée sur la note réf:

- Juin 2022 : 06, 13, 20, 27, 01, 08, 15, 22, 29, 03, 10, 17, 24,

4) Durée prévisible du traitement

AVIE

A CASABLANCA, Le 02/06/2022

SIGNATURE

Centre d'Hémodialyse 2 Mars  
466, Boulevard 2 Mars, Haddaouia  
Casablanca  
Tél: 0522 87 09 04 Fax: 0522 87 09 05

Dr. Omar ELLOUCI  
N° 091167239  
Centre d'Hémodialyse 2 Mars  
Casablanca  
Tél: 0522 87 09 04 Fax: 0522 87 09 05  
INP  
091167239





N° B208180 رقم N° 040101 948 M/1958 رقم الجيلة المتفدية  
 بن بوعزة بن مبالغاز  
 والبركة بنت الطاهري  
 OP110500  
 الجنس M Sans  
 Fils de BOUAZZA ben ABDELKADER  
 Et de BRIKA ben TAHAR  
 العنوان حي المسجد زينة 2 رقم 21 الدار البيضاء  
 Adresse HAY EL MESJID RUE 2 N 21 CASABLANCA

**Conjoint(s):**