**الجمهــــــــــوريــــــة الجزائريـــــــة الديمقراطيـــــــــة الشعبيــــــة**

**République algérienne démocratique et populaire**

**وزارة الصحـــــــــــــــــــــة و السكـــــــــــــان و إصـــــــــــــــلاح المستشفيــــــــــــــــــات**

**Ministère de la sante de la population et de la réforme hospitalière**

**مديريـــــــــــــــة الصحـــــــــــــــــة و السكــــــــــــــــــــــــــان لولايــــــــة الجلفــــــة**

**Direction de la sante et de la population de la wilaya de Djelfa**

**SERVICE DE LA PREVENTION A Djelfa le 14/05/2018**

**N ° ……………./DSP/SP/2018**

A

**Messieurs les directeurs des EPH de la wilaya de Djelfa**

**OBJET : A/S mise en place du registre nationale des insuffisantes rénales chroniques dialysées**

**Réf :**

**.**

Dans le cadre de mise en place du registre

J ai l’honneur de vous demander de bien vouloir inviter :

1. **Le médecin déclarant.**
2. **Le médecin référant.**

A la séance de formation et d’information qui auras lieux le 16 mai 2018 à 9.00 heure au siège de la DSP.

La présence est obligatoire et indispensable sans possibilité de retard.

**LE DIRECTEUR**