

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Saouy Abdellah

Matricule :

7700

N° CIN : 8568299

Adresse :

85 Köréa Rue 22 N° 43 20250 Casablanca

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

D. Ghita El Khayat Spécialité : Psychiatre

N° ICE :

N° INPE :

0910565607

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée :

3 mois < 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

3 mois

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Sd iusorrie + Edcp.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casabla le / 17 OCT. 2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Ghita EL KHAYAT
Médecin-Psychiatre Psychanalyste
131, Bd. d'Anfa - Casablanca - Maroc
Tél.: +212 522 270 907 - Fax: +212 522 205 499
Email: rita_el_khayat@gmail.com



*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

