

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

Nom et prénom :

BADOU ABDELKHALEK.

Matricule :

4588

N° CIN : A534506

Adresse : 69 lot des Jardins Targa 40120 MARRAKECH.

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : 09MA46019

Certifie que Mme, Mme, M. : AZZOUZI HINDE

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

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

Maladie néoplasique du sein

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Hormonothérapie/Chimiothérapie | Radiothérapie.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Marrakech le 15/03/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Najib BOURAS
 Professeur en Oncologie
 Chimiothérapie - Radiothérapie
 Tél : 05 24 42 13 13
 INPE : 09MA46019

*Cette déclaration est renouvelable une fois

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



المصحة المختصة المنارة
الأنكتولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



Marrakech, le 15.03.23

Certificat de longue maladie

Je soussigné, **Pr N. BOURAS**, certifie que **Mme HIND AZZOUZI** est suivie dans notre centre pour maladie néoplasique du sein droit, nécessitant un traitement et un suivi au long court.

Certificat délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Dr. Nabil BOURAS
Professeur en Oncologie
Chimiothérapie - Radiothérapie
Tél: 05 24 42 13 13
05 24 44 71 74