

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

Nom et prénom :

NOURI Mostafa

Matricule :

03532

N° CIN :

B 206567

Adresse :

DAR CHAOUI Rue 6 N° 2 CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

**Dr. Kamal BELMADANI**

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Cardiologue Interventionnel

Spécialité :

N° ICE :

N° 6 Imm I Rés. Al Majd Angle Bd Al Qods  
2 Mars Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 50 42 43 - Gsm : 06 61 24 00 94

N° INPE :

101099820

Certifie que Mlle, Mme, M :

NOURI

MOSTAFA

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 :

HTA grade II avec un seul  
reni anatomique.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Valphur 160 : 1/1

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

24/01/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. Kamal BELMADANI**  
Cardiologue Interventionnel  
N° 6 Imm I Rés. Al Majd Angle Bd Al Qods  
2 Mars Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 50 42 43 - Gsm : 06 61 24 00 94

\* 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

