

Don Caneet

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

Nom et prénom : **JABLINS Mina**

Matricule : **330** N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne **الدكتورة نجوى بامن**
يختصاصية في أمراض القلب والشرايين

Spécialité : **大夫** اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

N° ICE : **0013025995000069.**

N° INPE : **09M86528**

الحال حال شارع واد الدورة الولفة - الدار البيضاء 548
الfax: 05 22 69 00 25

Certifie que Mlle, Mme, M. : **Jablins mina**

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 :

**ATD de l'AVC ischémique ; DIHTA ; coronaropathie
avec stent sur l'IVA .**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- colax 75/100
- caydennil 2.5
- Tabor 20

ou Pheonix 75 + carduoxipim 100

- cotareg 160/12.5
- Rancipher 20

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca le 20/12/2022**

Cachet et signature du médecin traitant :

الدكتورة نجوى بامن
يختصاصية في أمراض القلب والشرايين
الحال حال شارع واد الدورة الولفة - الدار البيضاء 548
fax: 05 22 69 00 25



*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