

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

Nom et prénom : BERRADA NADIA

Matricule : 10017 N° CIN : BE42002

Adresse : Rue 3, groupe W, n°58-60 EL Oulfa - CASA

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr SAIFAOUI NORA Spécialité : OPHTALMOLOGIE

N° ICE : 002308163000062 N° INPE : 091242545

Certifie que Mlle, (Mme), M. : BERRADA NADIA

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 :

- Hypertonie oculaire
- Diminution RVE à l'oct papillaire → Glaucome
- Sécheresse oculaire sous THÉALOSE sous COSOPT.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :
- COSOPT
- THÉALOSE

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 14/02/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. SAIFAOUI NORA
Ophtalmologiste
3, Bd Oum Rabit 1^{er} Etage Oulfa
CASABLANCA
05 22 53 02 80 / 07 66 05 95 66

* 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