

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

Nom et prénom :

Khalidi Mohamed

Matricule :

1004

N° CIN : 63834

Adresse :

Rue 57 n°25 Famila S.A.L. Almouzine Casablanca

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICF :

N° INPE : 091000160

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

cardio

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Resalcan 15mg - Cardiosupre 100mg - Cofiber 10mg  
Advil 10mg - Cenotil 25mg - FLOTAL - Royal 10mg -  
Metformine 500mg - Lopitel 30mg - Cardioré 200mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 22/02/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



\*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