

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

Nom et prénom :

RAHHALI ABDELKADER

Matricule :

2320

N° CIN :

T03210

Adresse :

Rue 1 N° 26 Diour Lekhiam Mohamedia

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR NOURE TAOUIK
Cardiologue

Spécialité : CARDIOLOGUE

N° ICE :

N° INPE : 091 02 6831

Certifie que Mlle, Mme, M. : KHATE FATIMA ep RAHHALI

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 :

Replast Colique Rénale / Motte
Néostème + plastré thoracique

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Nitroglycerine 140 - Aspirine 100 - Simvastatine 10
Ampétose 100 - Colstane 100 - Zidovudine 200

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CAPA le 10/05/23

Cachet et signature du médecin traitant :

DR NOURE TAOUIK
Cardiologue



*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