

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

Nom et prénom : ICHAÏDI Ned.

Matricule : 1004

N° CIN : B-63834

Adresse :

Route 5745 Gamla 5 - 1004 Casablanca

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue

Partie réservée au médecin traitant

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS

Je soussigne : 20, Rue France Ville Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

Spécialité :

20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

N° ICE :

N° INPE : 091008721

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ICHAÏDI Ned.

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 Coronarien ACPA.
Insuffisance Cardiaque

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 10/04/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue

20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25



*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