

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

Nom et prénom : BOUMHAMDI Ahmed

Matricule : 2512 N° CIN : B183795

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Dr. A. DAHREDDINE Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Cardiologue Interventionnel Spécialité :
Casablanca

N° ICE : GSM: 06 66 54 35 06 N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : BOUMHAMDI Ahmed

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 :

Cardiopathie ischémique en hypertension avec an - terrain diabétique

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - Subox 1/8, Determel 10, Cardioflex 10,
Robinas 2

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CMA le 04/05/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
Casablanca
GSM: 06 66 54 35 06

* 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