

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

Nom et prénom : BOUMHAMDI Ahmed

Matricule : 2518 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 insuffisance cardiaque

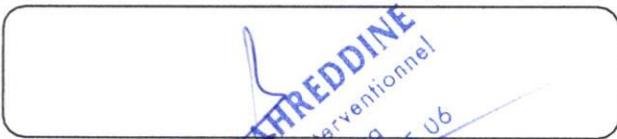
Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - Sulot 1/8, Detoradol 10, Candoftex 10,
Rosmar 2

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASA le 07/05/2013

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

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