

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

Nom et prénom :

ME KOUAR Nourfissa Veuve Farid ACHOUR

Matricole :

3265

N° CIN :

A. 3190

Adresse :

Résidence Oulfa - T1 ét 4 - maison 18
Kassabat El Kheir - HARTOURA

Bénéficiaire de soins :

Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Dr. Abdellah El Maghraoui

Professeur de Rhumatologie

Je soussigne :

Spécialité :
Av. Mohamed V, Rue Baït Lahm,
Imm B, n° 6, Rabat • Tel/Fax: 0537732322

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

MEKOUAR

Noufissa

INPE: 101111268

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 :

Rhumatisme phoriasi que

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

Methotrexate

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 01 / 05 / 23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie
Av. Mohamed V, Rue Baït Lahm,
Imm B, n° 6, Rabat • Tel/Fax: 0537732322
INPE: 101111268



*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