

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	MAKHLOUKI MUSTAFA
Matricule :	3687
N° CIN :	B. 90376
Adresse :	81 Rue Mehdi Ben Elmeur Belveder CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. El Mehdi KHYA
Spécialité :	Médecin Généraliste
N° ICE :	INPE: 091240044
N° INPE :	091240044
Certifie que Mlle, Mme, M. :	GSM: 06.69.82.84.38
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	CASA le 06/06/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	<div> <p>Dr. El Mehdi KHYA</p> <p>Médecin Généraliste</p> <p>INPE: 091240044</p> <p>GSM: 06.69.82.84.38</p> </div>



* 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

1
n/2
c
n/2

1
n/2
c
n/2

1
n/2
c
n/2