

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

Nom et prénom :

SINNAS KHADIGA

Matricule :

188p

N° CIN :

B 210407

Adresse :

68, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

DR BENHAYOUN GHITA

Spécialité :

CARDIOLOGIE

N° ICE :

001734233000063

N° INPE :

INPE : 091143875

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Sinnas Khadiga

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Taux 160, durée 5/6, 25

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le

12/06/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
24, rue Moussa Bnou Nousseir
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522 20 02 50 - Fax: 0522 43 05 60



*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