

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

Nom et prénom : **TADLI Abdeljalil**
Matricule : **1584** N° CIN : **A 165 777**
Adresse : **CALIFORNIA GOLF RESORT Dmn 213 Apt. 2**
Ville verte BOUSKOURA
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Nasser ESSAKALLI** Spécialité : **UROLOGUE**
N° ICE : **400, Bd Ibrahim Roudani - Médina** N° INPE : **091062254**
Certifié que Mlle, Mme, M. : **TADLI Abdeljalil**
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 :

Troubles mécaniques chez un patient
présentant une hypertrophie prostatique
chez un patient coronarien et hypertendu.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **FLOTRAL CP10**
14/11 traitement débuté
6 mois renouvelable

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le / **173** **JUIN 2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Bd Ibrahim Roudani - Médina
Tél: 0522 23 55 52 - Casablanca

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Bd Ibrahim Roudani - Médina
Tél: 0522 23 55 52 - Casablanca

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

