

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

Nom et prénom :

GHAMMARTE MOHAMMADI

Matricule :

1418

N° CIN :

B 26644

Adresse :

*lot GYNNER Rue 5 N°5 OASIS CASABLANCA*Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant
Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

AEFA pour système HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Exforge 5/80 Placane 200 / JU
*Dr Zoubidi Mohamed Zinabdin
 Professeur Agrégé
 Cardiologie Interventionnelle
 67, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca
 Tél. : 05 22 78 51 35 - INPE: 091026955*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le *26/07/2023*

Cachet et signature du médecin traitant :

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin
 Professeur Agrégé
 Cardiologie Interventionnelle
 67, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca
 Tél. : 05 22 78 51 35 - INPE: 091026955

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

