

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

Nom et prénom :

KOUTANI MOHAMED

Matricule :

1864

N° CIN : B-79683

Adresse :

CITE HASSANI Raya 528 - N° 947 CAS

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE : 00169771600085

N° INPE : INP: 091019786

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 :

Mascto + Hypotension.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

+ gantane long levofloxa 25 1/2  
+ ulcine long.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 28/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant



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