

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

Nom et prénom : Benjelbun Zahra

Matricule : 07943

N° CIN : B396323

Adresse : 113 Rue El Khourat Casablanca Nazif.

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. HORMAT Noureddine

Spécialité : M.G

N° ICE :

N° INPE : 09107733

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

- Dolo 880
- Pregen 50

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le /

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. HORMAT Noureddine
Médecin Agréé Permis Générale
Médecin Agréé Permis Maârif - Casablanca
51, Rue Bnou Nafis Maârif - Casablanca
Tél. : 0522 22 75 81 62

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

