

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

Nom et prénom : Rachid Ep. Denovi Soumiga.

Matricule : 3710

N° CIN : B. 121913

Adresse : 02 RUE DU TIGRE RESIDENCE SAMIA SEJTA APP. N° 11
MANS SULTAN. CASA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Cardiologue Interventionnelle

120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss

Spécialité :

Cardiologue .

N° ICE : 2ème Etage - N° 4 CASABLANCA

N° INPE :

Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76

INPE: 091169466

ICE : 001825537000091

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois vie

Natrixan 5/1,5 mg .

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Hypertension Artérielle

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

Natrixan 5/1,5 mg .

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 30/08/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001825537000091

*Cette déclaration est renouvelable une fois

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

