

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

**Nom et prénom :** TAMINE MOHAMED

**Matricule :** 505

**N° CIN :** B 34 249

**Adresse :** Hay Inara 3 Rue 11 N° 21 Ain chock Casablanca

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :**

**Spécialité :** Cardiologie - Ophtalmologie Néphrologie

**N° ICE :**

**N° INPE :** 091013409

**Certifie que Mlle, Mme, M. :** M<sup>r</sup> TAMINE MOHAMED

**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 :**

- GALUUS 50
- IPRADIA LP 500.
- LEVOTHYROK 50

**Dont ci-joint ordonnance :**

**Traitements prescrits :**

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

**Fait à :** Casablanca **le** 10/10/23

**Cachet et signature du médecin traitant :**

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121  
Tel : 0522 870 890  
Ain Chock, Casablanca



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

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

Nom et prénom : **TAMINE MOHAMED**

Matricule : **505**

N° CIN : **B 34249**

Adresse : **Hay Inara 1 Rue 1 N° 21 Ain Chock Casablanca**

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

INPE:091199687

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

**Tamine m<sup>es</sup>**

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 :

**HTA Stabilisée sur Monothiagide**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

**IPARAN 20 mg**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **CAFA** le **23/10/23**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hasnaa FARESSE  
CARDIOLOGUE  
Bd. EL Oods R' Le Hussier Imm 1  
N° 122 Ain Chock Casablanca  
INPE: 091199687  
0522 522 530

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