

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

**Nom et prénom :** MOUSTAKHSINE ABDELOUAHED

**Matricule :** 2450

**N° CIN :** B240014

**Adresse :** HAY MAROLA Rue 1 N° 154 HAY HASSANI CASABLANCA

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :** Docteur RENADEES TAALIFI.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialité :

Endocrinologie

N° ICE : 00169774600085  
Angle Route d'Azemmour & Bd.  
Immeuble N° 10, 1er Et., Appart. 62

N° INPE :

INP : 091019786

**Certifie que Mlle, Mme, M. :** MOUSTAKHSINE Abdellah

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 :**

Hyperthyroïdie post chirurgical d'un carcinome thyroïdien

**Dont ci-joint ordonnance :**

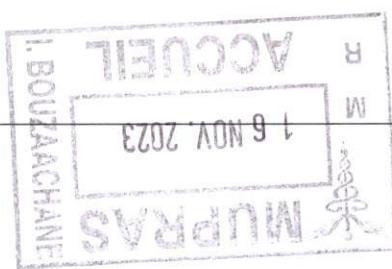
**Traitement prescrit :**

Devotryrox 100  
Devotryrox 25

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

Fait à : Casablanca le 15/11/2023

**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