

MAT = 0944

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

Nom et prénom : HALMONY Abdelmajid

Matricule : 0944

N° CIN : B. 2M. 680

Adresse : Coop/ALICHAFA II n° 21. Sidi Yaarouf - CASABLANCA.

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Le soussigné :

N° ICE :

Spécialité :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Zitouna Ketano

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 :

HIA et TA de départ 22/125 mmHg
+ Régularisation

Dont et joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Tripteron 10/13,5/5
Zytan 100 - AEP 200
Ibuprofène

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CAS le 21/11/22

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachefine et Adraa
El Mourakouchi 3ème Etage N° 5
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33



* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 68-99 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées