

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

Nom et prénom :

JRAÏF Najib

Matricule : 4676

N° CIN : B 12 14575 B 11 7545

Adresse :

Immeuble 17 - N°24 - Lyc HASSANI - CASA.

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Spécialité :

Médecin cardiologue

N° ICE :

N° INPE :

01173914

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Jraïf Najib

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

longue dure'

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

HJA, Coronarien stable, RHADICALE et Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

Concomibix + cardios fine bo + cestol

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 06/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

\*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

