

mce  
g65

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

Nom et prénom :

NAOUI Abdellah

Matricule :

2658

N° CIN :

BE 53 2282

Adresse :

Rue 25 de la Immense Palmeraie N° 55 Etage 02 Sidi Bel Abbès Casablanca

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Spécialité :

Dr. BOUABID Abdelhakim  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
06 12 61 20 20  
SERVICO-FACIAL

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Abdellah (signature) (chiffre)

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 :

Hypothyroïdie chronique

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Lewolthyrox 100 mg : 1ap/j, goutte  
Lewolthyrox 25 mg : 1ap/j, goutte

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le / 05/05/2023

DR BOUABID Abdelhakim  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
06 12 61 20 20  
SERVICO-FACIAL

Cachet et signature du médecin traitant :

DR BOUABID Abdelhakim  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
06 12 61 20 20  
SERVICO-FACIAL

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