

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

Nom et prénom : **CHATOUI Bouchta**

Matricule : **2528** N° CIN : **B198948**

Adresse : **Ain Chock Lotissement Ard El Kheir Rue 8 N°9 CASABLANCA**

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Dr SABOR Hicham**

Cardiologue **Partie réservée au médecin traitant**  
404, bd El Qods Etg 2 Appt

Je soussigne : **N 9 Casablanca** Spécialité : **Cardiologue**  
**INPE 131225880**

N° ICE : **131225880** N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme (M.) : **CHATOUI Bouchta**

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 :**

Patient connu hypertendue depuis 1998, actuellement il est sous Natixem 1,5/5 (±Bic antihypertenseur).

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

**Natixem 1,5/5 mg : 1 cp le matin } x 03 mois  
1 cp le soir }**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca** le **15/11/2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr SABOR Hicham**  
Cardiologue  
404, bd El Qods Etg 2 Appt  
N 9 Casablanca  
INPE 131225880



\*Cette déclaration est renouvelable une fois

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