

AB
6 mois

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

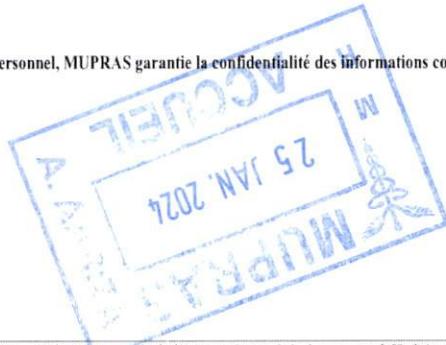
Nom et prénom :	<i>LAMRANI OMAR</i>		
Matricule :	<i>1954</i>		
Adresse :	<i>57 AVE PERSONNEL BEAUMERIE 1050</i>		
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Dr. ACHOUR Ahd Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie réservée au médecin traitant			
Je soussigne :	<i>5, Rue Boukraa - Casablanca</i>		
N° ICE :	<i>001920829000025</i>		
N° INPE :	<i>091002329</i>		
Certifie que Mlle, Mme, M ^e <i>LAMRANI OMAR</i>			
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois	<input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois	<input checked="" type="checkbox"/> A vie
<i>16 mois</i>			

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :
<i>Hypothyroïdie connue depuis octobre 2022 17 TS HT 66 - SOUTIEN THY</i>
Dont ci-joint ordonnance :
Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : <i>Omar</i> le <i>20 JAN. 2024</i>
Cachet et signature du médecin traitant :
<i>DR ACHOUR Ahd</i> Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tél. 05 22 26 53 41 / 42
<i>DR ACHOUR Ahd</i> Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tél. 05 22 26 53 41 / 42

*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



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

Nom et prénom : *LA MRAWI OUAIR*

Matricule : *1954*

N° CIN : *8121693*

Adresse : *57 RUE DE ROMAIN BOZET BELVEDERE CASA*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Dr Saeed Allah*

Spécialité : *urologue*

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, Mr : *Saumai Ouar*

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

Coutiflo 0,4 mg

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

HBP (Hypertrophie bénigne de la prostate)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

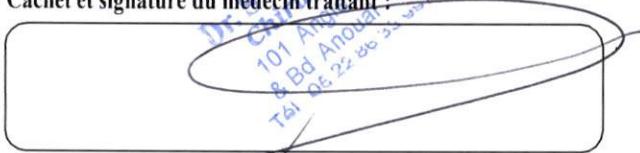
Coutiflo 0,4 mg (12 mois)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le

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

