

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

Nom et prénom : **KARKAR Brahim**

Matricule : **612**

N° CIN : **B 5830**

Adresse : **N° 80 Lot Marjana Sidi Maanouf Casablanca Maroc**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr TOUABI KHALID** Spécialité : **urologie**

N° ICE : **091136473** N° INPE : **091136473**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **KARKAR, BRAHIM.**

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 :

, 2M élève, prophètent de gendarmerie droit filiale.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

, ANALOGUE LH - 2H

, ANH - AND Rogaine

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Quai** le **23/1/24**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Khalid TOUABI



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

Dr. Khalid TOUABI
11 Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522-22-78-15 / 0522-22-78-18 - Fax : 0522-22-78-18 – Site web : www.mupras.com - Email : pec@mupras.com