

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

Nom et prénom :

BACHRY MOSTAFA

Matricule :

2343

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR. BENAMAR FAÏCAL

Spécialité : OPHTALMOLOGIE

N° ICE : 002144947000087

N° INPE : 091020891

Certifie que Mlle, Mme (M.) BACHRY MOSTAFA

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 :

GLAUCOME ET SYNDROME SEC OCULAIRE CHRONIQUE

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 20/12/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur BENAMAR Faïcal
Maladies & Chirurgie des Yeux
23, Rue du Prince Moulay Abdellah
Casablanca - Tél: 022-22.05.66

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 07-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées