

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 FAÏÇAL

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 Faïçal
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 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées