

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

Nom et prénom :

HABAB EL HASSAN

Matricule :

1905 N° CIN : BT00653

Adresse :

491 HAM AL MASSARI RTE GAFI MARRAKECH

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que M^{me}, M^{me}, M. :

HABAB EL HASSAN

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 :

SPA, Géopathie hétéro, Hanche G 2re PTH,
Insuffisance cardiaque

Dont ci-joint ordonnance :

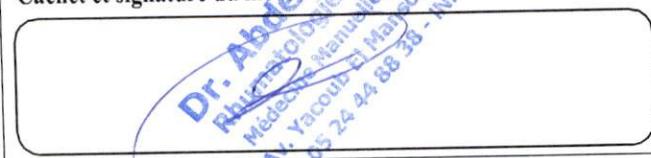
Traitement prescrit :

HUMIRA/40 = une injection par avenir / tous les 21 jrs
+ 14 jrs

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Rabat le 11/05/2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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