


Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom :
Matricule : 95 09

N° CIN :
Adresse :
Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

*Medecin Colonel YOUSSEF REKKAOUI
Professeur de l'Ecole de
Chef de Service de Médecine Interne A-
HIMIM - Rabat*
Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne : *Colonel Youssef REKKAOUI*
Spécialité :
Relevue Entrave.
N° ICE : INPE N° 101190635

N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. :
Chraim
ATTA
Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois À vie

Lévotriptane 10 mg
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :
hypothyroïdie sur thyroxine
Dont ci-joint ordonnance :
Traitement prescrit :
Lévotriptane 25 mg/j
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à :
le 11/11/14
Cachet et signature du médecin traitant :
*Medecin Colonel YOUSSEF REKKAOUI
Professeur de l'Ecole de Médecine Supérieur
Chef de Service de Médecine Interne A-
HIMIM - Rabat
INPE N° 101190635*
**Cette déclaration est renouvelable une fois*
En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées
