

FR. 1122-00 59134

M<sup>le</sup> 2387

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

Nom et prénom : **HARIFI BACHIR RACHID**

Matricule : **2387** N° CIN : **G 52110**

Adresse : **64 HAY ALMAGHRIB AL ARABI SECTEUR A TEMARA**

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : **Dr. Noredine JMILI** Spécialiste des Maladies Respiratoires

Spécialité : **pneumologie**

N° ICE : **17, Rue Al Achaari, Appt. 1, Agdal  
Rabat - Tél.: 05 37 68 65 68**

N° INPE : **101110062**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **INPE : 101110062**

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 :

**B.P.C.O. et décompensation sévère.**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Tioga, Syntact 400, Etabol, Ulec, Lactacyl  
(avec : Relaxo, medu, vertico et biotek)**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Rabat** le **26/12/23**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. Noredine JMILI**  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
17, Rue Al Achaari, Appt. 1, Agdal  
Rabat - Tél.: 05 37 68 65 68  
INPE : 101110062

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

