

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

Nom et prénom :

Moufid EL MOUSTAFA

Matricule :

4805

N° CIN :

B 233140

Adresse :

Résidence EL FADEL imm 1 GHU N° 62 Avr 523BAA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Moufid EL MOUSTAFA

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

À vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA + dyslipidémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Novotan + Cofral

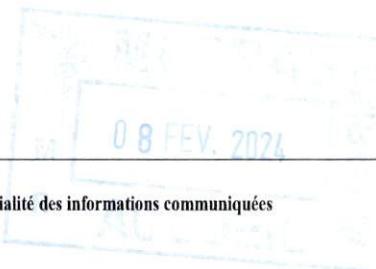
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

El OULFA le 08/02/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. FIKAL NAJOUA
Cardiologue
Boulevard Zoubir lot N° 158, étage 1
El OULFA - Casablanca
Téléphone: 06 61 61 02 015



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