

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

Nom et prénom :

GRIRANE REDAO

Matricule :

915

N° CIN :

Adresse :

106 - Rue ABDELLAH BEN SAHRAOUI - CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : OPHTALMOLOGIE

N° ICE : 00177233000006

N° INPE : 09MS6984

Certifie que Mlle, Mme, M. : GRIRANE REDAO

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

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Xalensf
- Timolol

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 26/02/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. LAOUISI Nadia
Professeur en ophtalmologie
701 Avenue Abdellah Ben SAHRAOUI Casablanca
Res. Koutoubia 300/0522 99 00 75
Tel: 0522-22-78-18 - Site web : www.mupras.com - Email : pec@mupras.com

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