

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

Nom et prénom :

Chouiekh Zhour

Matricule :

0621

N° CIN :

B74023

Adresse :

Av des Pleiades rue 59 N 59 Casab

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Dr Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd Abdellouman, Rue Bachir Lalla, N°9
Boukhmane 1, 3ème étage, N°17 - Casablanca
Tél.: 05 22 98 59 36 - 06 90 31 55 57

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Chouiekh Zhour

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

À vie

Urgence Systématique

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

— Encephalomalacie
Arthrite des Mains —
— AAN (+) / Som (+) —

Dont ci-joint ordonnance :

Salbutamol / Aspirine,
conticordal

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd Abdellouman, Rue Bachir Lalla, N°9
Boukhmane 1, 3ème étage, N°17 - Casablanca
Tél.: 05 22 98 59 36 - 06 90 31 55 57

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

