

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

Nom et prénom : *Khabou Benhane Jawad*

Matricule : *2445*

N° CIN : *B-343333*

Adresse : *Resid - ELFAIJ F. N. ELWARD N. 9*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Dr. Hanane BENHALLA* **Spécialité :** *Cardiologue*

N° ICE : *Bd Hassan II N° 74 Benslimane* **N° INPE :** *29232923*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Khabou Benhane Jawad*

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 :

*hypertension Artérielle - diabète + Cardiopathie ischémique
déjà opéré pontage Anto Coronaire en 2022.*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

*1. Inbesar 150+ Mandigic 160+ Prostivas 10
2. Cardenac 100, 250*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Benhou* le *21/04/24*

Cachet et signature du médecin traitant :

*Dr. Hanane BENHALLA
Cardiologue
Bd Hassan II N° 74 Benslimane
Tel: 0523 29 23 10*

*INPE
067784740*

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



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

Nom et prénom : KABAÏLOU BERRADA SAOUAD
Matricule : 2445 **N° CIN :** B. 34 3333

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Spécialité :** Dr. OMAR BENMBAREK
Médecin Généraliste
N° ICE : 1028, Hay Riad - BOUZNIKA
N° INPE : Tél : 05.37.64.91.79
en cas d'urgence : 06.72.43.50.87
INPE : 06.11.88.82.7

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Diabète type 2 + HTA + card - phm

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

Bilan + examen clinique

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 28 AVR 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. OMAR BENMBAREK
Médecin Généraliste
1028, Hay Riad - BOUZNIKA
Tél : 05.37.64.91.79
en cas d'urgence : 06.72.43.50.87
INPE : 06.11.88.82.7

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

