

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

Nom et prénom : GHANNAY Mohamed HASSAN

Matricule : 1670 **N° CIN :** A 6054

Adresse : 16, me Constantine HASSAN RABAT

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr Hamdoun LIASSANI

N° ICE : 133-Av. Allal Ben Abdellah

Certifie que Mlle, Mme, M. : GHANNAY Mohamed

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
 Diabète type 2/insuline

Dont ci-joint ordonnance :

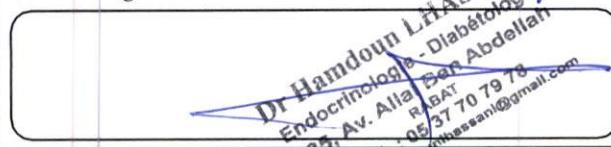
Traitement prescrit :

Humalog 2me 25, 2 forage 5/80
 Crestor 10

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : RABAT le 25/09/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



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