

مركز تصفيية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

178282

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de Toulouse



Casablanca, Le : 22/10/2023

ذ.الكتيبي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفيية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي (تولوز)

ن

NACHARAI

NAFIA

PEC totale.

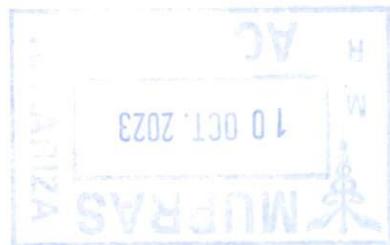
Mle 3227

Exs-524 1585.

Recom 3mo VI (5240)

dig. m se + 3/5

total de 3



جزءة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع زنقة 1 رقم 48 سيدى مومن - الهاتف : 05 22 71 54 75 - الفاكس : 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom : Imane
Matricule : 3287
N° CIN :
Adresse : Hay My Rachid Groupe 6. Rue 10 N° 96 Casablanca
Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

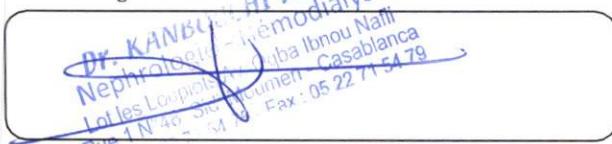
Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne : Dr. KANBOUCI Férida **Spécialité :** Néphro
N° ICE : 0015 6814 70600 46 **N° INPE :** 0300 62555
Certifie que Mlle, Mme, M. : LATHABAI Nai RA
Nécessitant un traitement d'une durée : <3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

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

Insuffisance rénale chronique en stage + Diabète + HTA
Hb = 10,6 - Uri = 0,83 - Cr = 74,86 - Kc = 5,17 - G4 = 94 - Ph = 33 - PTG = 647
G7 = 0,68 - HbAc = 64% - Fct < 30 - VLDL = 28,4.

Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrits :

<u>Vostal 800 mg</u>	<u>UVEDOSE</u>	<u>lodox 400 mg</u>
<u>crestar 50 mg</u>	<u>aspirine 100 mg</u>	<u>fenofibrate 200 mg</u>
<u>Coartam 40 mg</u>	<u>Kodiphic 160 mg</u>	<u>Rim 300 mg x 3/2</u>

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : Casablanca **le** 04/10/2023
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

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

155334

Je soussigne : Imane Hamid

Titulaire de la CIN : W.99.86

Matricule : 32.27

Adresse domicile : Hamey Mex Rachid Groupe 10 Rue 10 N° 6e casa

Bénéficiaire : Lachhab Naima

Téléphone : 06.60.36.11.42

Email :

Motif de la demande : PEC totale Restitution du RAC Exonération cotisation

Si PEC totale : J'autorise MUPRAS à prélever le RAC sur le mode de prélèvement déclaré sur vos bases de données internes.

Je joins à ma demande les pièces justificatives de ma situation suivante :

- Copie badge ;
- Copie carte d'identité ;
- Pensions CIMR et CNSS ;
- Certificat de scolarité ;
- Divers (à préciser) :

J'atteste sur l'honneur que toutes les informations que j'ai fourni

Fait à :

Le :

Signature :

Les prélèvements mensuels s'effectuent selon les conditions détaillées sur le règlement intérieur de la MUPRAS en vigueur.

NB : En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées par ses bénéficiaires.