

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BORROUANE - SANTI
Matricule :	09601.
N° CIN :	B347.385
Adresse :	HAKIM 2 Rue 82 N°40 Hritia CAS.
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Dr. Mohammed Adib Choukaili OPHTALMOLOGISTE	
Je soussigne :	336, Bd. Comandant Driss El Harti Cité DJEMAA - Casablanca Tél : 05 22 37 68 68
N° ICE :	N° INPE : 09046961
Spécialité : <i>opht</i>	
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<i>Atteinte à long terme de l'œil + Baisse de l'acuité visuelle</i>	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : <i>Art phacémie à long terme.</i>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le / /
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	



* Cette déclaration est renouvelable une fois

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