

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom : LAHYANE EL HAJJ

Matricule : 2924

N° CIN : 8107788

Adresse : 83 lotissement amane 4 Rue des lotissements 2 801 emar Ben KHATTAB Sidi Moumen El Hassar

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne : KTOUAM

Spécialité : UROLOGUE

N° ICE :
N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. : LAHYANE RACHIDA

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 :

Douleur abdominale (4) impérante échelle

Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrits :

UROSINE
DOPAGYL

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : Casablanca le 10/11/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

*Cette déclaration est renouvelable une fois
En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées
