

MLE-4588

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : <b>BADOU ABDELKHALEK.</b> Matricule : <b>4588</b> N° CIN : <b>A534 506</b> Adresse : <b>69 bt des Jardins Targa 40120 MARRAKECH.</b>		
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant Dr. Najib BOURAS Professeur de Oncologie Chimiothérapie - Radiothérapie Tél : 05 24 21 13 13 IMPE : 05 24 21 13 13 N° ICE : <b>09 11146 019</b>		
Je soussigne : <b>AZZOUZI HIND</b> N° INPE : <b>09 11146 019</b> Certifie que Mme, Mme, M. : <b>AZZOUZI HIND</b> Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie		
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : <b>Maladie néoplasique du Sein</b>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : <b>Hormonothérapie/Chimiothérapie   Radiothérapie.</b>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : <b>Marrakech le 15/03/23</b> Cachet et signature du médecin traitant :		
 <b>Dr. Najib BOURAS</b> Professeur de Oncologie Chimiothérapie - Radiothérapie Tél : 05 24 21 13 13 IMPE : 05 24 21 13 13		

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 06-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées