

MLE-3522

Centre d'affaire Allal Ben Abdellah - Casablanca

Nom du patient : BENDOUNA Khalid N° ICE : 5423015

Adresse : 05222

Relation de parenté : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigné : DR LOUBNA KHAYAR Spécialité : ophtalmologiste

N° ICE : _____

Certifie que Mlle, Mme, M. : BENDOUNA Khalid

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

dalacortan

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le 21/03/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage n° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

Cette déclaration est renouvelable une fois
à l'application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité de

Center d'affaire Allal Ben Abdellah. 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et F
Tél. : 0522-20-45-45 / 0522-22-78-15 - Fax : 0522-22-78-18 - Site web :

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

Nom et prénom :

BENOUNA Khalid

N° CIN: 34

Matricule :

03522

Adresse :

17 rue Lartti Boghni France

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

DR LOUBNA KHAYAR Spécialité: oph

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BENOUNA Khalid

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☒ Entre 3 et 6 m

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

dalacortan.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le 21/03/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
25 Bd Yagoub El Mansour, Rés