

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

Nom et prénom : Benjeloun Zahia

Matricule : 07943

N° CIN : B396321

Adresse : 113 Rue El Foulat Tazkif Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR. HORNIAT Noureddine Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : INPE:091075739

Certifie que Mlle, Mme, M. ^{se}

Benjeloun Zahia

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

HTA

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

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Cas le 15 / 05 / 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. HORNIAT Noureddine
Médecin Généraliste
Médecin Agréé Permis Conduire
51, Rue Bnou Habis Madrid - Casablanca
Tél: 06 22 25 81 62