

MLE-9952

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

Fouina Hassan

Matricule :

3352

N° CIN :
 WA26266

Adresse :

78, Rue Nif Hay El Mouda Berrechia

Bénéficiaire de soins :
 Adhérent
 Conjoint
 Enfant

Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne :
 Khadre Med Fouad

Spécialité :
 Audiologue

N° ICE :
N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. :
 LAA DAM MAY AT

Nécessitant un traitement d'une durée :
 < 3 mois

 Entre 3 et 6 mois

 A vie

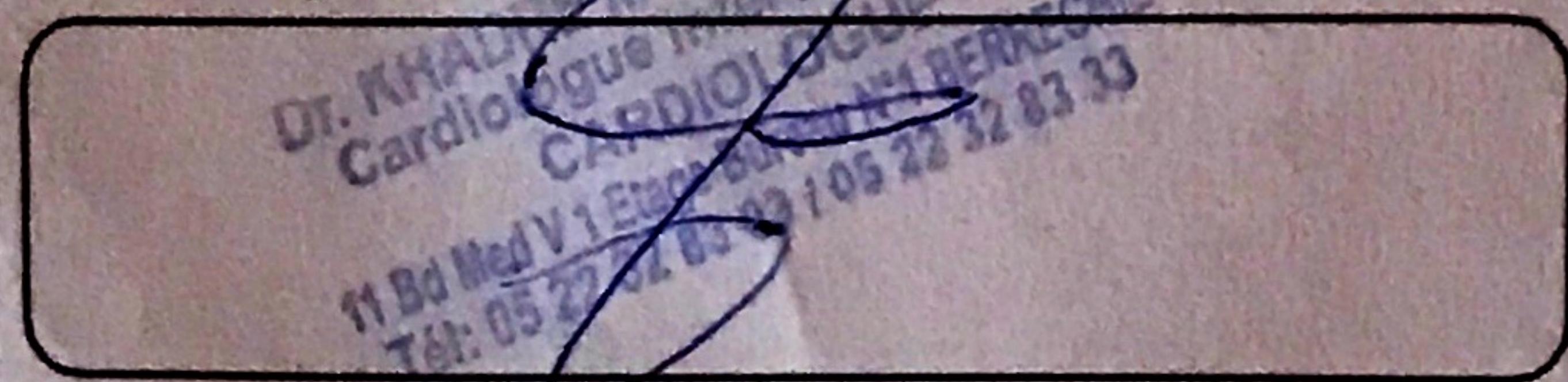
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- Patient a reçu la première dose 190/100
- actuelle d'équilibre 2 doses Juliat 160/5 mg

Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrit :

Juliat 160/5 mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à :
 Berrechia le 24/08/2023

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