

76 007005

MLE-7005

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

Nom et prénom : Jamila Felic

Matricule : 007005

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité :

N° ICE : N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

HTA tension

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Nebulier
Aspirine en inhalation ou cardioflex

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 31/8/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 55

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées