

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom : *MR BENSOUNA MED*
Matricule : *483* **N° CIN :** *B-437469*
Adresse : *lotis - 4745 AMOUR (CHERG) RUE 2 - 114.75 - n°5 - OULFA - CASAB*
Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. HIND BAKKAL Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne : *Dr BAKKAL*
 Pneumo-Phthisio-Allergologie
 193, Boulevard Oum Rabiaa Oulfa
 3ème Etage Appt. 8 - Casablanca

Spécialité : *Pneumologie*
N° ICE : *Tél: 0663 20 44 92*
N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, Mr : *Bensouna Mohamed*
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 :

Age à 82 ans, extaspique à 30 PA serré depuis 20 ans, dyspnée à l'effort. TDM thoracique : emphysème pulmonaire et lésions osseuses diffuses aux 2 lobes sup. Spirométrie : obstruction irréversible après test Bz négatif.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

- anticholinergiques bicorn. tripterygion
- bronchodilatateur de lente durée d'action.
- vaccin contre grippe annuelle.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : *Casab* **le** *30/12/2022* **le** *30/12/2022*
Cachet et signature du médecin traitant

Dr. HIND BAKKAL
 Pneumo-Phthisio-Allergologie
 193, Boulevard Oum Rabiaa Oulfa
 3ème Etage Appt. 8 - Casablanca
 Tél: 0663 20 44 92

*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