

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

Nom et prénom : 4930

Matricule : N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Pr ELMAALOUM Loukmane Spécialité :

N° INPE : pr. L. ELMAALOUM
Professeur en Ophtalmologie
Médicale et Chirurgicale
INPE 091225049

N° ICE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : MAUNSIK Fatima 091225649

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 :

Glaucome + OI + OCT

Dont ci-joint ordonnance :

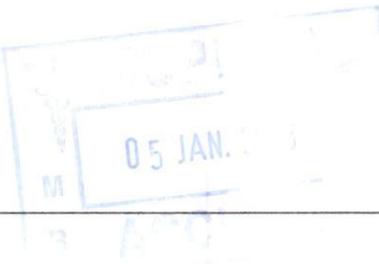
Traitements prescrits : monoprost (prostaglandin)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 26/12/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Pr. L. ELMAALOUM
Professeur en Ophtalmologie
Médicale et Chirurgicale
INPE 091225049



*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