

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

 Nom et prénom : **MR BENSOUINA NE**

 Matricule : **483** Nº CIN : **B 437 469**

 Adresse : **lotis ATTADAMOUNE (CHERAM) Rue 2. IM 75 N°5
Ouled - CASA.**

 Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Partie réservée au médecin traitant

 Je soussigne : **Cardiologue - Rythmologue**
 193 Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca

 Spécialité : **CARDiologie / Rythmologie**

 Nº ICE : **00189343950027**

 Nº INPE : **02M 81698**

 Certifie que Mme, Mme, M. : **ZERRIF KHA Di JA**

 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 :
Cardiopathie hypertension FB 64%.
Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrits :
**INN1 300mg / AN1025mg / CARDIOSpirine long / LD-Norlong
Odeles long**
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

 Fait à : **CASA** le **05/01/2023**
Cachet et signature du médecin traitant :
**Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tél : 0522-20-80-20 / 07-77-04-78-68**

*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

