

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

Nom et prénom : *EL HAMEZI M'hamed*

Matricule : *2226*

N° CIN : *B294826*

Adresse : *21 Rue 50 hay Mandarona Ain cheick Casablanca*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

**الدكتور شاهي عبد الغني
أمراض القلب والشرايين** Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. CHAHI Abdelghani** Spécialité :

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2

N° ICE : **Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Et.**

N° INPE : **INPE 091017202**

Certifie que Mlle, Mme, M. : *EL HAMEZI M'hamed Ahmed*

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 :

*Angiopathie ischémique (ATD)
Diabète*

Dont ci-joint ordonnance :

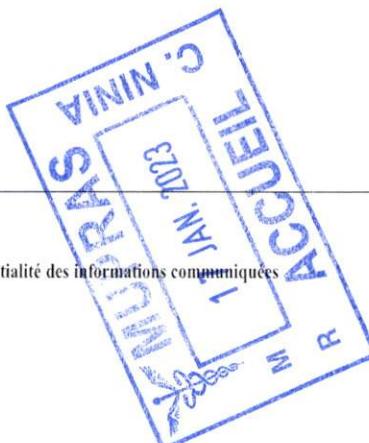
Traitements prescrits : *Sulfonylure Cetogl 20 mg/24h
Tang du*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Casablanca* le *28 DEC 2022*

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Et.
Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05



*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