

C.d.

ND: 148802

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

Nom et prénom :

EL ALLAM RACHIDA

Matricule :

1120

N° CIN :

B 52115

Adresse : Place du Temple, ESC, D Imm ONE, ETG 4, Apt 8. Maârif . CASA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Neurologue

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

El ALLAM Rachida

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 :

- Sd démentiel + polyarthrite rhumatoïde + hyperostose frontale + Atrophie pari - temporaire

Dont ci-joint ordonnance :

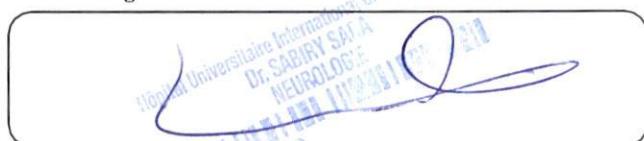
Traitement prescrit :

- Donepezil Ramelte
- Elavette 10 mg
- Citalopram 10 mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 14/02/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



*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