

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

**Nom et prénom :** M<sup>r</sup> BENBOUHIA Hicham

**Matricule :** 05488

**N<sup>o</sup> CIN :** BE 416449

**Adresse :** Résidence Hicham im D BSC D Amstel am dieck Levalley

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :** Dr. Mohamed ALLAOUI Cardiologue

**Spécialité :**

**N<sup>o</sup> ICE :** 20, Rue France Ville - Oasis  
CASA - Tel: 0522 98 07 06 **N<sup>o</sup> INPE :** 09 1008711

**Certifie que Mlle, Mme, M. :** M<sup>r</sup> BENBOUHIA Hicham

**Nécessitant un traitement d'une durée :**  < 3 mois  Entre 3 et 6 mois  A vie

- coronarien stent
- hypertension

**Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :**

- maladie thrombo - VAI CR colo + angioplastie
- hypertension artérielle

**Dont ci-joint ordonnance :**

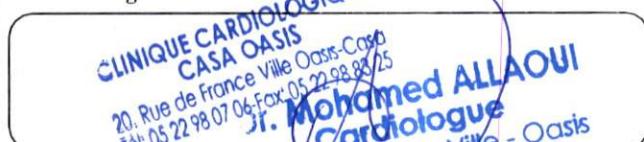
**Traitements prescrits :**

copaxone - cestra 20 - clevamol 15 - Ropadol 10 - foraxina - Atauv 10.  
Zyfri 100mg.

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

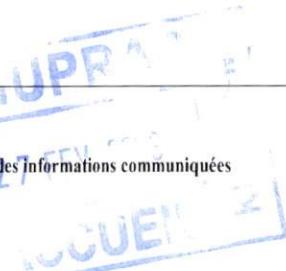
Fait à : Casablanca le 24/12/2022

**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





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné, **Docteur M.ALLAOUI Cardiologue**, certifie que **Monsieur BENBOUHIA Mohamed**, est un patient coronarien. Son état de santé nécessite un traitement de longue durée.

Fait à Casablanca, le **24 Décembre 2022** pour servir et valoir ce que de droit.

**Dr M. ALLAOUI**

M. Mohamed ALLAOUI  
Cardiologue  
20, Rue France Ville - Oásis  
Casa - Tél: 0522 98 07 06

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis-Casa  
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25