

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

Nom et prénom : **BENDOULA HASSAN**

Matricule : **10366** N° CIN : **B-71526**

Adresse : **LOT. TILHAM, Rue 7, n° 57. H.N. CASA**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. HOUARI Chaymae**
CARDIOLOGUE

Spécialité : **Cardiologue**

N° ICE : **Lotissement EL Oulta, Bd Oued Oum Rabi**

N° INPE : **091204834**

Certifie que Mlle, Mme, M.

Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 64 47

BENDOULA HASSAN

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

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

Diabète + Anger stroke.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Aspirin - vitam.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa** le **24 MAR 2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. HOUARI Chaymae
CARDIOLOGUE
Lotissement EL Oulta, Bd Oued Oum Rabi
O.P. N° 37, 1er étage - Casablanca
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 64 47



*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