

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

Nom et prénom :

BASSY NAIMA

Matricule :

5280

N° CIN : *B432912*

Adresse :

N°121 quartier ADARISSA Sidi Maarruf - CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Dr EL NINA*

Spécialité : *Medecine générale*

N° ICE :

N° INPE : *091195909*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Bassy ep Lemlih Naima*

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 :

*Maladie depuis 10ans - sur nefron + RHD.
e HSAN 2/*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

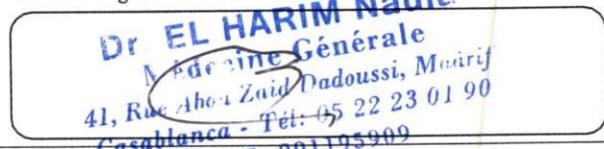
Ado 200 x 3 1/2



Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *11012023* le *1* / *1* Casablanca

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