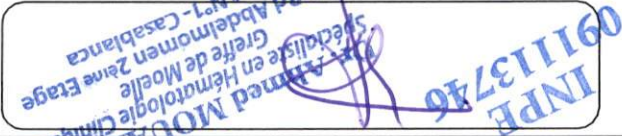


Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : HDouche AHMED	
Matricule : 000 12 24	N° CIN : B 63139
Adresse : 60 Rue Ibn Halka Etg 2 App3 residence Kenza Bourguagne casa	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : DR. Ahmed MOUADDIB	Spécialité : INPE
N° ICE : 091113746	N° INPE : 091113746
Certifie que Mlle, Mme, M. : HDouche AHMED	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Polyadénopathie antrale, en rapport avec un polypioïde de l'ALDÉNOSTROM	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : - ZELYA - Entroxon - Dexenduron	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : CM le 16 05-2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

