

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

Nom et prénom : BNY AMAL

Matricule : 8052

N° CIN : BE 62157

Adresse : GROUPE P RUE 74 N° 23 OULFA

 Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

↑ 66 T, A cœanimbochondries typique 2 sous
 douteux - fibroses = fibroses élastiques
 24/11/2023

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Ursulox 200
 2cp - 2cp - 1cp.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 30/8/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur AKKAL Noura
 HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
 710, Bd. Oued Sebou 2ème Etage N°3
 El Oulemia - Casablanca

Docteur AKKAL Noura
 HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
 710, Bd. Oued Sebou 2ème Etage N°3
 El Oulemia - Casablanca

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

