

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

**Nom et prénom :** AFRITE BENNANI Hakima

**Matricule :** 3731

**N° CIN :** B 356 942

**Adresse :**

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :** Dr. Hanane MOSALAMI

**Spécialité :**

**N° ICE :**

**N° INPE :** 091210344

**Certifie que Mlle, Mme, M. :** AFRITE BENNANI Hakima

**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 :**

Coronopathie.

**Dont ci-joint ordonnance :**

**Traitement prescrit :**

Copax 75mg 1/2 J, Nebilet 5mg 1/4 9/18  
Teva 20mg 1/2 J, Vastarel 80mg 1/2 J

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

**Fait à :** Casablanca le 24/08/23.

**Cachet et signature du médecin traitant :**

DR. Hanane El MOSALAMI  
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE  
123 bd panoramique 11ème panoramique II,  
3ème étage N°38, Rond point panoramique  
Marrakech 40000 34



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