

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

Nom et prénom : **EDDOUSSI Karim**

Matricule : **100222**

N° CIN : **B 433695**

Adresse : **20 RUE MOUKALLAD EL AKILI ETG3 APT 5 BOURGOGNE Casablanca**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr Larbi KHADDOU
CHIRURGIEN UROLOGUE
744, Rue Bokraâ - Bd. Goumima
Casablanca - Tél : 022.48.7.43

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : **091084384**

Certifie que Mme, M. : **EDDOUSSI Karim**

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 :

Tableau de Prostatis chronique (pla-myc兜ie, dysurie) +
signes d'IU, TR = HBP
ECHO: HBP = 60cc et lobe median, PSA = 3.74

Dont ci-joint ordonnance :

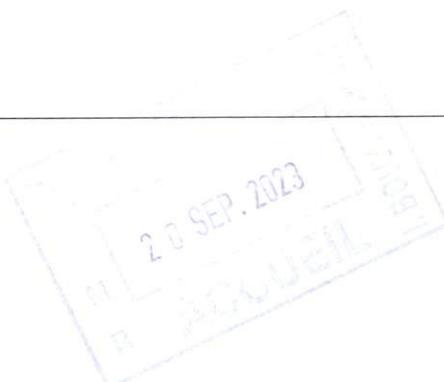
Traitement prescrit :

X Blag+

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa le 19/9 / 23**

Cachet et signature du médecin traitant :



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