

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

Nom et prénom : *Mr IBRAHIM Mohoued*

Matricule : *0750*

N° CIN : *B390739*

Adresse :

47 Moustapha El Youfabi - Gouton, Casablanca

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *professeur Ahmed BENNIS*
spécialiste des maladies
Cardiovasculaires

N° ICE : *98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *IBrahim Mohoued*

Spécialité : *Spécialiste des maladies*
Cardiovasculaires

N° INPE : *091026551*

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

- candesartan 2,5 mg par jour
- PGE2

10 mg/2

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Csa*, le *18/05/2023*

Cachet et signature du médecin traitant :

professeur Ahmed BENNIS
spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca

MUPRAS
25 SEP. 2023
ACCUEIL

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