

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

Nom et prénom : **RAFI'S Abdalkader**

Matricule : **958** N° CIN : **B132925**

Adresse : **Bd Sakkha n° 191 Casablanca**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. ALI EL MOUSSAOUI** Spécialité : **Urologie**

N° ICE : **301, Imm. Al Miaraj Center** N° INPE : **091037572**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **RAFI'D ABDELKADER**

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 :

Prostate suspecte au TR, PSA à 5,11 puis à 11,51 ng/ml.
 Biopsie prostataque = Adenocarcinome prostataque nécessitant
 prise en charge thérapeutique.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : - Bicalutamide 50mg 1cp J/1mn^e
 - Decapeptyl 11,5 mg: 1 amp / 3 mois à repeter tous les 3 mois / 24 mois
 - Radiothérapie

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa** le **12/12/2023**

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