

MLE-1223

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

Nom et prénom : **DERKAOUI ABDELRIM**
Matricule : **1223** N° CIN : **B 365 538**
Adresse : **52, apt 3 ABOU JISHAN EL MAROONI Nouveuf - CASA**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr SKALLI MOSTARA** Spécialité : **CARDIOLOGIE**

N° ICE : **00 181 89 66 00 00 61** N° INPE : **INPE: 091130013**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **JARKAOUI Abdellah**.

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

TEFA

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

**HTA Systolique stable. confirmé par un Exam
Hypertension, un ECG et un Echo-Doppler cardiaque**

Dont ci-joint ordonnance :

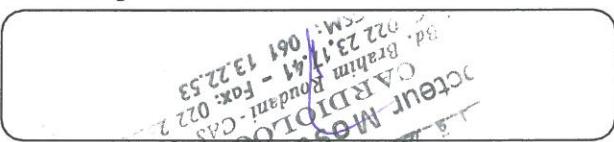
Traitements prescrits :

ARA II → Anti-Celaque

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : **Casablanca** le **19 MAR. 2024**

Cachet et signature du médecin traitant :



Dr Moustafa SKALLI
CARDIOLOGUE
Bd. M. Roudani - CASABLANCA
Tél: 022 23.17.41 - Fax: 022 25.56.12
e-mail: 061 13.22.53

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