

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

Nom et prénom :

2611

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr BENHAYOUN GHK Spécialité : CARDIOLOGIE

N° ICE :

N° INPE :

INPE : 091143875

Certifie que Mlle, Mme, M. : BENHAYOUN Ghazi

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

3 mois

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

HTA + hyperlipémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Cosquel 510, Crestor, Cardisanine
Lipanthyl 200

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le 7/12

2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr BENHAYOUN GHK
Cardiologue
82, Rue Moussa Benou Nussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 43 05 60



*Cette déclaration est renouvelable une fois

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