

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

Nom et prénom :

TADLI ABDELLALIL

Matricule :

1584

N° CIN : A 165777

Adresse : CALIFORNIA GOLF RESORT Imm 21B Appt E
Ville Verte Bouskoura

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : 091062257

Certifie que Mlle, Mme, M. : TADLI ABDELLALIL.

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 :

Troubles mictionnel / Hyperglycémie
Prostatique.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

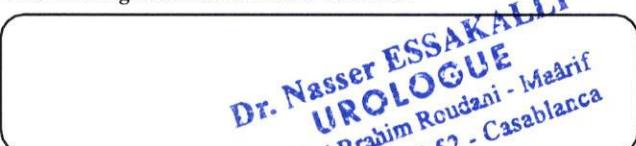
FLOTRAL LP 10



Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 09 JAN 2024

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