

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

Nom et prénom :

OUAHRI MOHAMMED

Matricule :

2913

N° CIN :

Adresse :

659-BELGOUERMOU - Apt 4 - IM. 659-CASA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr Tazi Mohamed

Spécialité :

N° ICE :

INPE : 091133736

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Ouahri Mohamed

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 :

Diabète type II (A) HTA
Cardiopathie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Aprovas 300/107 Cardumyl
LD-N210, Amla, Contag, Plavix

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

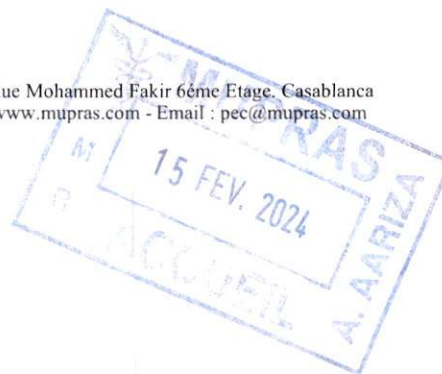
Casablanca

le

31/02/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur TAZI Mohamed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87



INPE: 001133738

Doc. 123456789
12/12/2012

Me 7913