

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

Nom et prénom : **M<sup>me</sup> ZAHID Jilali**

Matricule : **2537**

N° CIN :

Adresse : **AL QUDS RE AL FAJR IM RAY HAIE N° 6 BERNOUSSI CASA**

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Je soussigne : **Dr. Jamal BENJELLOUN TOUIMI** Cabinet réservée au médecin traitant

N° ICE : **203, Bd Zerkouni - Casablanca** Spécialité : **Cabinet de Neuropsychiatrie et de Sexologie**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **INPE: 091023259** N° INPE : **203, Bd Zerkouni - Casablanca**

Tél: 05 22 95 01 36 / 37 INPE: 091023259

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 :

**Tremble psychiques et hallucinations**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

**Ludovimil 25 - Soltim 50**  
**Tenex (2,5) ambroxyl**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Agadir** le **13.02.2024**

Gachet et signature du médecin traitant

**Dr. Jamal BENJELLOUN TOUIMI**  
Cabinet de Neuropsychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 95 01 36 / 37  
INPE: 091023259

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



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

Nom et prénom : Mr ZAHID Jilali

Matricule : 2537 N° CIN : B15963

Adresse : AL QODS IM RAYHANE N° 6 BARNOUSSI CASA

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité :

N° ICE : 0016811720008

N° INPE : 001113203

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

HTA sous triptéryx

Dont ci-joint ordonnance :

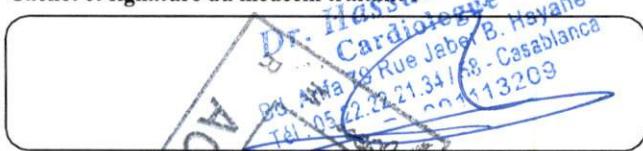
Traitements prescrits :

cf ordonnance

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 14/05/2024

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

