

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

Nom et prénom : *BENHAR Rattou Zohra*

Matricule : *10651* N° CIN : *BE663288*

Adresse : *62 Rue Driss Kettane, Q. Béchir CASABLANCA, MAROC*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Benhla Med* Spécialité : *Endocrinologie*

N° ICE : *001-722170000 1* N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Benhla RA Fnu. 26* INP 091035530

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

au long cours

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

Bruxelles.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Dianon - Galvan Met - Levostyphrin

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *ul* le *10/03/2024*

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.