

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

Nom et prénom : **Mohamed LATTAJ MA**

Matricule : **2148**

N° CIN : **B304706**

Adresse : **Driss EL Firdaus 9+14, 1073 apt Oulfa. Casab**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr Saïd GRANI** Spécialité : **ST-G**

N° ICE : **514 69 500** N° INPE : **INPE:091069666**

Certifie que M^{me}, M^{me}, M^{me} : **(AHMED) Khadyci**

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 - HTA - Hypertension artérielle

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Diagnose 60 - Acoc**
Retenu 5/5 -

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le **01 MARS 2024**

Cachet et signature du médecin traitant :

طبيب مختص، خبير لدى المحاكمة
60، طريق مولاي التهامي
(قرب مستشفى الحسني - الدار البيضاء)
ماروك - الحسن الحسني - 022 90 70 88
الهاتف: 022 90 70 88 - الفاكس: 022 97 66



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