

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : <u>ZOUINKA Bouchaib</u> Matricule : <u>1935</u> N° CIN : <u>T 3641</u> Adresse : <u>N° 222 LaT RAD ESSALAM Bld Rissi Mohammed</u>	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE :
Certifie que <u>Mme, Mme, M.</u> : <u>RAFFA HLIMA</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : <u>HTA</u>	
Dont ci-joint ordonnance : Traitement prescrit : <u>Iruecor 700mg + Cardesiel V</u>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : <u>Casa</u> le <u>04 Mars 2024</u>	
Cachet et signature du médecin traitant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Mohamed Ali BENNANI Spécialiste des Maladies du Coeur, des Maladies de l'Appareil Circulatoire et Métabolique Vaisseaux et de l'Urgence et de l'Intervention 1, Rue 4, Casablanca - Tél/Fax: 0522 22 78 18 - Casa 1er Étage - Tél/Fax: 0522 22 78 18 - Casa </div>	

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



AP 0124 08 MAR. 2024

