

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

Nom et prénom : Boutiba Hassan

Matricule : 06272 N° CIN : B232264

Adresse : Résidence laymoune A Apt4 1er etage Lissasfa hay laymoune ccasablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

N° ICE : INPE: 091176602
ICE: 001779680000015

INPE: 091176602
ICE: 001779680000015

Certifie que Mlle, Mme, M. Boutiba Hassan

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ à vie

Madame
Sifw

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

Syndrôme parkinsonien Akroetor - rigide
Lévo sans IRM veufnel RAS

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Madame
Sifw

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 05/05/24

Cachet et signature du médecin traitant

[Signature and Stamp]

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