

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

Nom et prénom :

SIMOU YASSIN

Matricule :

4130

N° CIN :

Adresse :

Pole Urbain NSR Quartier Rayane n°174 Nouasseur Casab

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Professeur Rabii Redouane Spécialité : Chirurgien Urologue

N° ICE : N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : SIMOU YASSIN

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 :

HBP

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Teezozine 89 mg / 1d 6m

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CMN le 18/12/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Professeur Rabii Redouane
Chirurgien Urologue
Cabinet d'Urologie

91027705

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