

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

**Nom et prénom :** BENABDALLAH BELBARAKA Abdelali

**Matricule :** 517

**N° CIN :** B.135460

**Adresse :** SEASIDE LUXURY LIVING Imm. 18 APP 10 1<sup>er</sup> ETAGE  
DAR BOUAZZA

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :** Dr YOUSSEF DRISSE

**Spécialité :** CARDIOLOGIE

**N° ICE :** 00173102900097

**N° INPE :** 31179074

**Certifie que Mlle, Mme, M. :** BENABDALLAH BELBARAKA Abdelali

**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 :**

Maladie de 2, 5Kg, Bébé  
Bébé : 10Kg.

**Dont ci-joint ordonnance :**

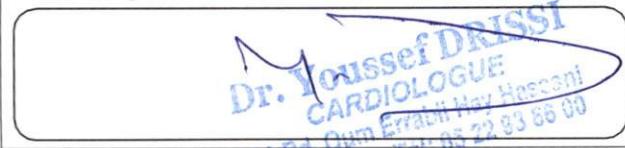
**Traitements prescrit :**

Dr Youssef DRISSE

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

**Fait à :** Maroc le 13-5-2024

**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