

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

Nom et prénom :

BENAJARACHIDA

(VenverAHMIAHMED)

Matricule : 000 1198

N° CIN :

Adresse :

LOTNAKHIL 2 N° 1191 TARGA MARRAKCH

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :  **Do BENHALIMA** **Spécialité :** **Cardiologue**

N° ICE : 0522-22-78-15

N° INPE : 0710 22222

Certifie que Mlle, Mme, M. : **BENAJAR - Rachida**

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Permanent

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

Cardio

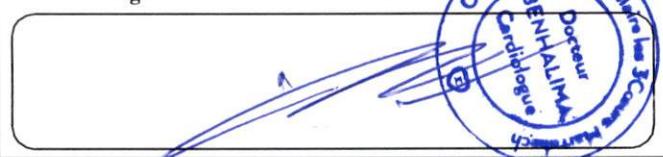
Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Marrakech le 22/04/24

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