

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

Nom et prénom : ZAKARIA IMANE

Matricule : 5396

N° CIN : B440813

Adresse : 159, MANGARONA, SIDI-MAAROUF - CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : SAZKARIA DULY Spécialité :

N° ICE : 001746720000057 N° INPE : 091047951

Certifie que Mlle, Mme, M. : ZAKARIA Imane

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

(Signature)

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

CV sanguin - Hypertension artérielle -
Examen pupillaire normal

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : Xolair 100 + Timcormil + Génfert
+ Alphagoen + Tonoker

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 14/05/2024

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