

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

Nom et prénom : **BENSLIMANE KHALID**
Matricule : **7639** N° CIN : **12116154**
Adresse : **21 Rue EL KORONFOL HAY ERRAHA CASABLANCA 20200**
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr Ali-Ouarrak** Spécialité : **Endocrinologie**
N° ICE : **002062102000082** N° INPE : **091116319**
Certifie que Mlle, Mme, M. : **Khalid Benslimane**
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 :

Hyperchol. hyperuricémie + Hypertension

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Glycan 800 + 2 Glylix 100 + Statinal 20
+ Cardéon 100**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca** le **26 JAN 2024**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Ali-Ouarrak
ENDOCRINO - DIABÉTOLOGUE
Rue Abdel Kader Moutakabb
Casablanca - 20200



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