

MLE-2927

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EZZAHIR ZAHRA EP BAKHTAR
Matricule :	2927
N° CIN :	
Adresse :	
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : <i>Necker - chul</i>
N° ICE :	N° INPE : <i>001267278</i>
Certifie que Mlle, Mme, M. :	<i>EZZAHIR ZAHRA</i>
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie

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

Diabetes type 2. HbA1c 9.8% CAT 1.53  
ArCADe dyslipidemia & gout

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

rescrit :  
 Cane 3y 4p 1cp 1y - Semet collons 721  
 Bulon 511y 1A Bouel 150 cp 1 1/2 cadp 758  
 24 em 20 cp 2 T

es informations ci-dessus sincères et véritables

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Ce ro le 07/11/2011

Cachet et signature du médecin traitant :

et signature du médecin traitant



la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées.

Dr. Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage, Casablanca  
2-78-18 - Site web : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) - Email : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)