

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

Nom et prénom :

Matricule :

330

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR BENNOUNA

Spécialité : Diabétologue.

N° ICE :

N° INPE : 09 102 7102

Certifie que Mlle, Mme, M. : Jaeline Tuna

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 :

Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Eucophage

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 08/12/2022

Cachet et signature du médecin traitant

Dr Laila BENNOUNA
Médicine Gén. Echographie
Nutrition
7 RDC Rue 11 marty Thami Mazola
Casablanca Tel 05 22 93 31 72

*Cette déclaration est renouvelable une fois

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