

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

Nom et prénom :

Joudat *Mustapha*

Matricole :

4745

N° CIN :

Adresse :

38 Rue, 90 Rue Joudat Al Abdellah - casab.

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr MIKOU Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA

Spécialité :

N° ICE :

TEL:022 31 16 30 - FAX:022 31 06 74

N° INPE : 0RM13028.

Certifie que Mme, M. :

Joudat Khalifa (Boussaid Houssein).

Nécessitant un traitement d'une durée :

 < 3 mois Entre 3 et 6 mois À vie

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

*Bi-L gluc
consultation opht + co.*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

*Oral - Glucophage 1000 mg
Oral - Glutam soluté
Nestor 50**Lorbutam 1000 mg
Lorbutam 500 mg
Alka 100*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *cas* le *21/09/2023*

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL:022 31 16 30 - FAX:022 31 06 74

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