

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

Nom et prénom : **EL AMRANI JOUTEY Abdelilah**
Matricule : **3183** N° CIN : **B155049**
Adresse : **VILLA 7 Lotissement TOUR 1 A BOUKOURACEM**

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Siham IDRISSI ABOU AHJOUL** Spécialité : **Endocrinologie - Obésité**
N° ICE : **09116086** N° INPE : **09116086**

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 type 2 HTA
Hypothyroïdie Dyslipémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Levemir - Januvia - Levothyrox - Bantelids**
Lozer Rozat

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa** le **05/01/2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Siham IDRISSI ABOU AHJOUL
Spécialiste : Endocrinologie - Obésité
Diabétologie - Nutrition - Casablanca
49, Bd 2 Mars - 05 22 22 44 48
Tél : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
GSM : 06 15 53 74 27

*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