

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

Nom et prénom : MERNISSI Asole (n°212 (CDB Retante))

Matricule : 1310 N° CIN : Blu215

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR. FERRAJRAZI Tarek Spécialité : DR. ETTRAJRAZI Tarek

Endroit : 731, Avenue Hassan II, 1er étage Youssef et Rue Soudraa
N° ICE : 731, Avenue Hassan II, 1er étage N°3, Casablanca
Résidence Al-Khalil Tel : 05 22 26 52 11

Spécialité : 737, Avenue Prince Moulay Abdellah, 1er étage N°3 - Casablanca

Residence Al-Hamra Tel : 05 22 26 52 11

Tel : 05 22 26 52 11

N° INPE : 0910 18382

Certifie que Mlle, Mme, M. : BONTI ep Mernissi Faïha

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 de type 2

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

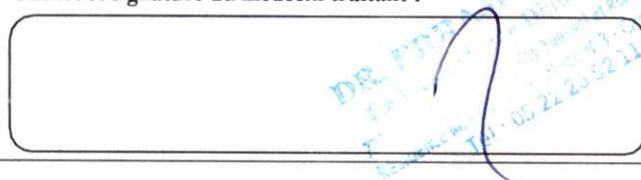
tri oral



Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 15/2/23

Cachet et signature du médecin traitant :



*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