

Co

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

Nom et prénom : EL - HAZMIKI ZAHRA

Matricule : 4123 N° CIN : B 535069.

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : 001920829000025

Spécialité :

Dr. ACHOUR Abd  
Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
tel 05 22 26 53 41 / 42

N° ICE : 091002329

N° INPE : 091002329

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 :

HHTA + diabète type 2

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

voir ordonnance.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le / /

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