

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

Nom et prénom :

Matricule :

1875

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Endocrinologue

N° ICE :

002749 7150 00040

N° INPE :

091257774

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Dr. Zineb Boulbarout
Diabète Endocrinologue
Tél: 05 22 71 71 50 / 05 63 17 51 41
Ouakha Chadw SANAA

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 :

H2C H8AC: 9,10% CF = 202 kg.
H1A
Dyslipémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

+ gélules Met Soluwoog x 215
+ Minimibog x 215
+ MBO Bon song / Tawa 20 mg.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA le 22/06/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Zineb Boulbarout
Endocrinologue
Diabète Nutritionniste
Tél: 05 22 71 71 50 / 05 63 17 51 41



* Cette déclaration est renouvelable une fois

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