

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom : EL OUJANI MOHAMED

Matricule : 02459

N° CIN : B65054

Adresse : N°77 LOT. HAMZA SIDI MAAROUF CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne :
Spécialité :
N° ICE : 00171491690060187

N° INPE : 0910166162

Certifie que Mlle, Mme, M. :
Nécessitant un traitement d'une durée :
 < 3 mois

 Entre 3 et 6 mois

 A vie

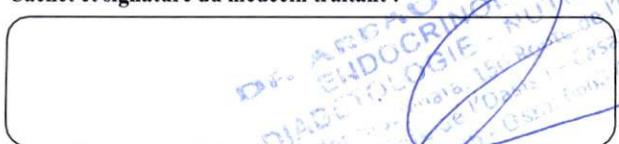
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Diabète sucre

Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrits :

A DS

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : Casablanca le 26/7/2023

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

