

Partie réservée à l'adhérent ou ayant droit

Nom et prénom :

FARIAT Driss

Matricule :

909

N° CIN :

B 6885

Adresse : *9, Rue Abdellah Benjelloun, Agadir - 20370*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Dr. Houda N. 187, Bouskoura, Casablanca* Spécialité :

N° ICE : *0016282260009*

N° INPE : *090741328*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Fariyat Zatema*

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Loufoue allé

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

polydipsie + Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

*Princadol 200g (1/2 p),
Javellet 500mg (1 p)*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Casa*

le / *29* / *NOV. 2023*

Cachet et signature du médecin traitant :

*Dr. Houda N. 187, Bouskoura, Casablanca
Tel. 0522-22-78-18 - Fax 0522-22-78-18*



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