

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

Nom et prénom : BABA KHADDOUN

Matricule : 03068 N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. Amal SALIM Spécialité : MG + Diabète

N° ICE : Diabétologie Nutrition N° INPE : 09121 96 42

Certifie que Mlle, Mme, M. : BABA KHADDOUN

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

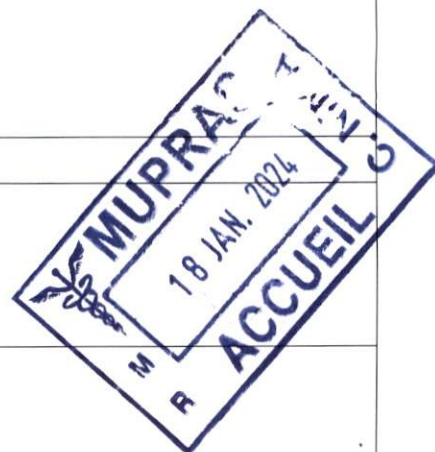
Traitement prescrit : Amarel 3g
Januvia 100g

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASBA le 17/01/24

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Amal SALIM
Médecine Générale
Diabétologie Nutrition
Angle Bd. Bourgogne et Rue Abouchoujae
El Fard Appl 4 - Casablanca
Tél : 05 22 26 34 66



* 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