

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

Nom et prénom :

Lot3 Hauri Zakaria

Matricule :

1013

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉ
NUTRITIONNISTE

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 091130393 - ICE : 001697433000963

Spécialité :

N° ICE :

001647433000063

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Hauri el Yaman ; Zakaria

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 :

*Glycémie à jeun 141 TABAC 70%
TSHUS*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

*Diemilong 60, Iprax 1000
levothyrox 50, levothyrox 25*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa le 25/1/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉ
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 091130393 - ICE : 001697433000963



* 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