

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	AOUAD M. HAMEL
Matricule :	00683
N° CIN :	B 140241
Adresse :	256 Bd DE BORDEAUX ETG 5 APPT n° 10 CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	DR. ERRAJRAJI Zineb
N° ICE :	73, rue de la République, 1er étage N°3 - Casablanca
N° INPE :	091018382
Certifie que Mlle, Mme, M. : 22 46 52 11	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : diabète de type 2 + insuffisance rénale.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : insuline	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Mor le 6/3 / 24
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div>DR. ERRAJRAJI Zineb Endocrinologue Diabétologue 73, rue de la République, 1er étage N°3 - Casablanca 22 46 52 11</div>	

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