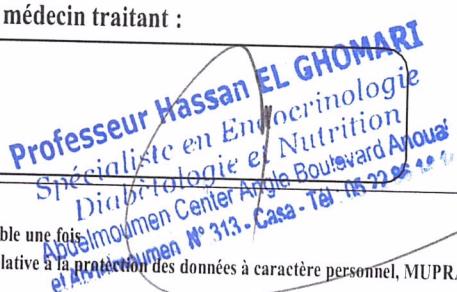


Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom : GRIRANE ERREDDAD
Matricule : 915
N° CIN : BE 4086 29
Adresse : 106 Rue Abdessalam SAHRAoui, Im3, 9e ETG CASA
Res. LYANTEY
Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne :
Spécialité :
N° ICE :
N° INPE : 091028506
Certifie que Mlle, Mme, M. : Griron ERREDDAD
Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Diabète type 2
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :
GIC 1118 - HbA1c = 6,9% sur fondement
Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrits :
un régime
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : 24/05/2022
Cachet et signature du médecin traitant :


Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 el Aouaoui Center Angle Boulevard Aouaoui
 et Avenue N° 313 - Casa - Tel: 0522-22-78-15

*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