

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

 Nom et prénom : **HABACHI mohammed**

 Matricule : **1183** N° CIN : **853531**

 Adresse : **100, Rue Béchir Nakhai, Maârif extram
Casablanca**

 Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Docteur Zineb SLAOUDI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tel : 0522 22 23 75 / 05 22 27 75
INPE : 091130313 - 102 : 00169743300063
Partie réservée au médecin traitant
Docteur Zineb SLAOUDI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tel : 0522 20 345 63 - 05 20 345 75
INPE : 091130308 - 102 : 00169743300063

 Certifie que Mlle, Mme, M. : **HABACHI mohammed**

 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 :
HbA1c : 7,4%

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Glucophage 850

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

 Fait à : **Casa** le **31/1/2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Zineb SLAOUDI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tel : 0522 22 23 75 / 05 22 27 75
INPE : 091130393 - ICE : 00169743300063


*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