

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

Nom et prénom :

ln meghry . nel

Matricule :

2971

N° CIN :

B 3829 19

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ln meghry nel

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 :

Traitements prescrits :

Wm and Lns 24

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : en le / / 15/6/20

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Bennani Abdellah

Spécialiste Endocrinologie

Diabète - Nutrition

433 Bd Med V - Casablanca

Tél : 0522403341/35 - GSM : 0663080947

INP : 091024489



*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