

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Moujoud Mohamed
Matricule :	6773
N° CIN :	
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE : 00 169 771 60 000 85	N° INPE : INP: 091019786
Certifie que Mlle, Mme, M. :	M. jaid Montanes
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie	
Noy Crus	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète Insulinodépendant. HbA1c 2015 midi - bande 364 = 4.50 g/l et 50/2000 et 10ml/jr.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Insuline	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Le 10/08/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div> Docteur BENAËPES TAARJIEZ Endocrinologie - Diabétologie Angle Route d'Azzamour & Bd. Sidi El Gharbi 90000 </div> <div> ACCUEIL 15 AOÛT 2023 L. BOUZACH M </div>	

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