

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

Nom et prénom :

Quadrini Azzouddine

Matricule :

7705

N° CIN :

C137455

Adresse :

38. BD Driss Rahizi Casablanca.

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

Diabète Type 2

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

HQO + Insuline.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le

14 SEPT 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. NADIR AMINA
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél: 05 22 86 44 86/05 22 86 44 44

* Cette déclaration est renouvelable une fois

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