

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

Nom et prénom :

RAY-RAM MUSTAFA

Matricule :

00907

N° CIN :

B 13041

Adresse :

cite HASSANI bloc 208 N° 78 derb EL HOUAIA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *D. HOUIMIN RENNANI Rachid* **Spécialité :** *Diabétologie - 76*

N° ICE : *0022 44 96 70 0007* **N° INPE :** *09 10 76 109*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *ZABOUD LATIFA*

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 :

Feuille de dép. cophleie Acétylénan. - date de l'examen 02/09/2023. Résultat : 12.9 - 23. Aggr. Tachymétrie : Hb = 11.5 g/dL. Résultat urine = 9.8 g/mol. - Troponin 0.14 - HbAc = 6.4%

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : *Feuille : 2 dox/1j.*

- Triptéryx 5/1,25 - 1cp/1j
- glicoply 1000 - 1cp x 2/j

Tiamazol 60 = 1cp/j

caclco cophle 1cp/j

Naftonel 80 =

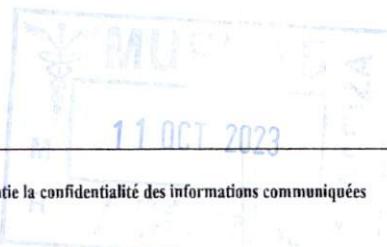
Tachymétrie 06 3 Mois

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *00* le *27.09.23*

Cachet et signature du médecin traitant : *RENNANI*

**Médecin Agréé par Le Ministère
de La Santé Publique**
Télé. El Houria, Bld Hassan II 85 - Pt. Sidi Aourahmane
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 0522 90 23 31



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