

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ARTBAHADDOU SARDA
Matricule :	11689
N° CIN :	BE633597
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 : 091043604
N° ICE :	N° INPE : 091043604
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Diabète insulino dépendant sans trait ac et buche voir le bal azar	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Diabète insulino dépendant	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Le 27/12/23
Cachet et signature du médecin traitant	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Dr. Amina ARROUBI OMNIPRAC TIENNE Avenue Oued Dahab, J. 5 rue 161, N° 55 - Casablanca Tél/Fax: 05 22 56 56 46</p> </div> <div> <p>MUPRAS ACCUEIL 03 JAN. 2024</p> </div> </div>	

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