

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

**Nom et prénom :** BOUSSELHAM Sâad Jamal

**Matricule :** 0002345 **N° CIN :** B7413

**Adresse :** Résidence Peninsula, Appt B41 - Dar Bouazza 27223 - Grand Casablanca

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :** *Dr Khlafa Met* **Spécialité :** *Endocrinologue*

**N° ICE :** *001 72 22 17 000 00* **N° INPE :** *INP 091085530*

**Certifie que Mlle, Mme, M. :** *Bousselham Sâad*

**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 hyper.
- Hypertension artérielle
- hypercholesterolemie.

**Dont ci-joint ordonnance :**

**Traitements prescrits :** *Glucophage 500 mg - Prinetti 3/1,4 -  
- Sulfonyl - Cetoglucide - Giverel.*

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

Fait à : le *29/04/24*

**Cachet et signature du médecin traitant :**

**DOCTEUR KHLAFA MOHAMED**  
 Médecin Spécialiste  
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles  
 Mohammadia - INP 091085530

\*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

