

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit
Nom et prénom : OBEID Mastasha

Matricule : 1687

N° CIN : B57294

Adresse : 4, Rue El Ghadfa App T meau

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne : Dr CARIOL

Spécialité : Endocrinologue

N° ICE :
N° INPE : 091 039 412

Certifie que Mlle, Mme, M. : OBEID Mastasha

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 enceinte insuline 11/01/13 HbA1c = 6% g/l = 1,50
 - HTA
 - insuff. renale
- uric = 336 ideal = 246

Dont ci-joint ordonnance :
Traitements prescrits :

 Humalog mix 25
 Suhlet 160 1/2 125

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Fait à : Casab **le** 26/06/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

 Dr. CARIOL BELQADI Joell
 ENDOCRINOLOGUE
 119, Bd. Bir Anzarane
 Maârif - CASABLANCA


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