

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

Nom et prénom :

EL HAMZAOUI ABDELMALEK

Matricule :

3259

N° CIN :

B61053

Adresse :

22 RUE IBN KATIR BO GHANDI - CASA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

MARIÉ

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr WAFDI

Spécialité :

Endocrinologue

N° ICE :

N° INPE :

0913822

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 sucré, glycémie à jeun 12.32g/l.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Diabète sucré, Régime, Insuline.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le

26/01/24

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur WAFDI Abderrahim
Endocrinologue - Diabétologue
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA



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