

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

Nom et prénom : Sifeddine Abdallah

Matricule : 7115

N° CIN : B537055

Adresse : 16 Passage 4 Tissi II. Benchedid

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : Généraliste

N° ICE : 0020897840000027

N° INPE : 061173340

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 :

HbA1C : 7,4
TA : 15/8

Dont ci-joint ordonnance :

Treatment, sulfonyl 100/5, Glucovance 80/15
Lamoxip 25, Lysanox

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Benchedid le 05/05/2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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

