

479

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : FANGAR AHMED	
Matricule : 00479	N° CIN : B92343
Adresse : Résidence El mousour Ag 1e B = Ghandi et Jacoub El mousour 14.87 APP.6 CASA	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : Dr. BENHIMA Touriz Endocrinologie et Maladies Métaboliques 70, Rue Felix et Max Goudj Casablanca Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 59	
Spécialité : Endocrinologie	
N° ICE : 00102252	N° INPE : 00102252
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 : DIABETE MELLITE LTA DFC MINUC NEOGLUCEMIE	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : gondomance	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 29-7-2022	
Cachet et signature du médecin traitant : Dr. BENHIMA Touriz Endocrinologie et Maladies Métaboliques 70, Rue Felix et Max Goudj Casablanca Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 59	

* Cette déclaration est renouvelable une fois

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