

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :

Touria ELSAFI

Matricule :

5672

N° CIN :

B 36879

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

**Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS**  
Medecine Générale - Echographie

Je soussigne :

Spécialité : 8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3<sup>ème</sup> Etage  
Maârif - Casablanca

N° ICE : 001635665000078

N° INPE : Tél : 022.98.80.71 / 061.41.17.27  
INPE : 091014357

Certifie que Mlle, Mme, M. : El Safi Touria

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 :

Glycémie à jeun 1,79.  
Achétablement dans Traitement avec fBA1c 6,50%.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

Ipoglyc 500

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 13/7/22

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS**  
Medecine Générale - Echographie  
8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3<sup>ème</sup> Etage  
Maârif - Casablanca  
Tél : 022.98.80.71 / 061.41.17.27  
INPE : 091014357



\*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