



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL HAMZAOUI abdelmalek
Matricule :	03259
N° CIN :	B 61053
Adresse :	22 RUE IBNOU KATIR MARRAKCH - 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 WAIDI
Spécialité :	Diabétologue
N° ICE :	
N° INPE :	08N38RN
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 :	
Diabète sucre.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	- Metformine 1030mg - Acipimox,
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 4/8/22
Cachet et signature du médecin traitant :	
Docteur WAIDI Abderrahim Endocrinologue - Diabétologue 2, Rue Pyrénées Tel: 0522 25 19 70 - CASA	

*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