



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BENSLAM DRIS
Matricule :	2389
N° CIN :	B36438
Adresse :	7, Rue d'Orléans P. Gauthier CASAB
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	EL MUR SIHAM Spécialité : Endocrinologue
N° ICE :	091030504/258469
N° INPE :	091030504
Certifie que Mlle, Mme, M. :	BENSLAM DRIS
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 type 2 + Dyslipidémie	
Dont ci-joint ordonnance :	Galvus net
Traitement prescrit :	Galvus net + creon
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca 25/10/2022
Cachet et signature du médecin traitant :	
 Dr. El Mur Siham Professeur de l'Enseignement Supérieur Endocrinologie-Diététique-Maladies Métaboliques - Nutrition CHU Ibn Rochd Faculté de Médecine Université Hassan II	



* 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