



## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : Hamani Khadij

Matricule : 6402 N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr Sabri Leila Spécialité : Endocrinologie et Diabétologie

N° ICE : N° INPE : INPE : 091166082

Certifie que Mme, Mme, M. : Hamani Khadij

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 :

Diabète type 2 connu depuis 10 ans  
tableau Nov 2022 : HbA1c = 8,6% CG = 187 g/L

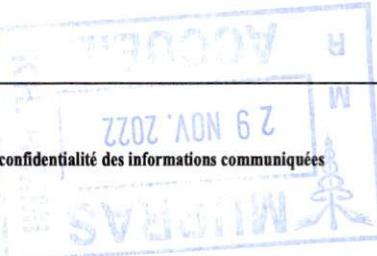
Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : sous Insuline + Traitement anti diabétique oral.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 23/11/2022

Cachet et signature du médecin traitant :



\*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