

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 :

RIDA AMINA

Matricule :

459

N° CIN :

B 532505

Adresse :

29 Rue Mohammed Lergoussi Casablanca

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

INPE 091113076

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Mlle RIDA AMINA

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

Diabète + Hypertension + HTA

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Bilan

Dont ci-joint ordonnance :

OUI

Traitement prescrit :

Dramin 60 1x1 Stajid 1x2
Levostin 25 1/2 x 1-2
Le sartan 50 1x1

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA le 10/11/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

* 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

