

MLE-6597



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 : ABDELKARIM Abdellatif

Matricule : 06597

N° CIN : C133175

Adresse : Angle Ibn Tachfine & BD MED V, résidence Yamna Apt 47 3^{ème} étage
Tanger

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

INPE : 161171467

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

CT. et Sounana

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Tanger le 13/05/22

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Othman LAARBI
47, Avenue Mohammed VI, Im. Mercuriale N° 1
10000 Casablanca, Maroc
Tél : 0522-22-78-15 / 0522-22-78-18

* 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