

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 :

OBIED Naima (KARNI)

Matricule :

1677

N° CIN :

B57294

Adresse :

4, Rue EL Roudha App 5 Maârif Casab

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr CARIOU

Spécialité : Endocrinologue

N° ICE :

N° INPE : 091039412

Certifie que Mme, Mme, M. : OBIED Naima

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 insuline

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

cf addendum

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casab le 19/01/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGUE
118 Bd. El Anzarane
Maârif - CASABLANCA



*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