

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 :	OBEID Naima (KARMI)
Matricule :	1677 N° CIN : B57294
Adresse :	4, rue El Rhadfa App 5 Maarif Casa
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	D ^r CARIOU Spécialité : Endocrinologue
N° ICE :	N° INPE : 091039412
Certifie que Mlle, Mme, M. :	OBEID Naima
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète insulino	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
cf ordonnance	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 19/01/23
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle ENDOCRINOLOGUE 114 Bd. El Anzarane Maarif - CASABLANCA </div> <div style="margin-left: 20px;">  </div>	

* 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