

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ZEROUAL ABDELATIF
Matricule :	7103 N° CIN : 60026
Adresse :	lot EL wafar H 891 Delmas
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr FIKRI Mariem Spécialité : Endocrinologue
N° ICE :	N° INPE : 091205740
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Zeroual Othmane
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète de type 1	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : insuline basal / bolus	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 20/01/2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <p>Dr FIKRI Mariem Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition et Métabolismes 15, Rue 11, Jamila 3, Bd Hassan II, Sba - Casablanca Tél: +212 (0) 22 59 59 60</p>	

* 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