

jm

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ZEROUAL ABDELAZIZ
Matricule :	7103
N° CIN :	W 60026
Adresse :	Lot EL wafaa 1291 Dellioua
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 Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition et Maladies Métaboliques 15, Rue 11, Jamila 3, Bd Hassan II, Sbata - Casablanca Tél: +212 (0)22 59 59 60
N° ICE :	
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 :	
Traitemen 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 :	
 Dr FIKRI Mariem Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition et Maladies Métaboliques 15, Rue 11, Jamila 3, Bd Hassan II, Sbata - Casablanca Tél: +212 (0)22 59 59 60	

*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