



# DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code PR3FR04

Version 01

Date : 24/03/2022

## Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : FALLAHI RAHMA  
 Matricule : 7439 N° CIN : C213025  
 Adresse : HAY ENNASSIM R<sup>e</sup> des champs III apt C8 CASA  
 Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

## Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR SAID GZOUZI Spécialité : Médecine Générale  
 N° ICE : N° INPE : 091069666  
 Certifie que Mlle, Mme, M. : FALLAHI RAHMA  
 Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☐ A vie  
 - GALVUS - NovoRUXE  
 - Atacid - Novo rapid  
 - Cotarec 160/25

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Diabète + HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : GALVUS NovoRuxit  
 Atacid Novo rapid  
 Cotarec 160/25

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 27 FEB 2022

Cachet et signature du médecin traitant :

دكتور سعيد الغزولي  
 (شعب مخصص في الطب العام)  
 مازولا - حي الكسبي - الدار البيضاء  
 الهاتف : 022 90 70 88 - الفاكس : 022 90 97 58

\* 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