

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	DR SOUHAIL LANCEN
Matricule :	6993
N° CIN :	B 12154
Adresse :	WARA 11 MM 2 AL WIAM B9 OULFA - CAHA.
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE : 091028506
Certifie que Mlle, Mme, M. :	DR SOUHAIL LANCEN
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
Diabète de type 2 + microalbuminurie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<p> $G = 9,8$ $HbA1c = 10,10$ $G = 11,06$ $HbA1c = 8,70$ </p>	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : voir ordonnance	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 01/03/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
<p> Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar el Abdelmoumen N° 212 - Casa - Tél : 05 22 26 48 49 </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