

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 : RAHHALI Abdelkader
Matricule : 2320 N° CIN : T3210
Adresse : Rue N°26 Diour Lakram Mohamedie
Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. ARRAD Ahlame
Médecin Généraliste
219, Bd Oued El Makhazine
Etg 1 Essaad - Mohammedia
Tél: 0523 27 29 05
Spécialité : Médecin généraliste.
N° ICE : N° INPE : 05248248.
Certifie que Mlle, Mme, M. : Khayat Fatima
Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie

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

HbA_{1c} = 11. GAT = 3,5.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Insuline

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Mohammed le 06/02/2023.

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. ARRAD Ahlame
Médecin Généraliste
219, Bd Oued El Makhazine
Etg 1 Essaad - Mohammedia
Tél: 0523 27 29 05

* 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