

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 :

EL HAMZI NY Ahmed

Matricule :

2226

N° CIN :

B294826

Adresse :

11 rue 50 way Jaudarous Adu choele
C/Sec

Bénéficiaire de soins :

☒

Adhérent

☐

Conjoint

☐

Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr Jabri Leila

Spécialité :

en Endocrinologie Diabétologie

N° ICE :

N° INPE :

INPE 091166082

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Moulay Ahmed El Hamzi

Nécessitant un traitement d'une durée :

☒ < 3 mois

☐

Entre 3 et 6 mois

☒ À vie

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

Diabète type 2 connu depuis 29 ans
sous Insuline + traitement oral

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

ordonnance ci joint

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 3/03/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
et Diabétologie
6ème Etage
Casablanca
Tél : 0522 22 50 66 66
INPE 091166082

* 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