

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 : Ben Kiran Khadoud / Grang

Matricule : 3041

N° CIN :

Adresse : NR7 Rue Rembrandt Sp. Palmiers
Casablanca 20340

Bénéficiaire de soins : Adhérent ☒ Enfant ☐

البكتورة آل عبيد الله سناء
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Mad. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE : 002123332000043

N° INPE :

INPE: 91007856

Certifié que Mlle, Mme, M. : Benkirane / Chaddoud

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 :

Diabète Type 2 et HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Voir ordonnance

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 9 MARS 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

البكتورة آل عبيد الله سناء
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Mad. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45



* 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