



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 :

KASRI MOHAMMED

Matricule :

01377

N° CIN :

B524737

Adresse :

22A Rue Tamer, cité de l'air Nour

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° ICE :

N° INPE :

Pr MAROUAN FATIMA

Directeur de Spécialité - Endocrinologie - Maladies Métaboliques

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Kasri Mohamed

091112460

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

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Non ordonné

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 17/03/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Pr MAROUAN FATIMA

Directeur de Spécialité - Endocrinologie - Maladies Métaboliques

091112460

\* 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