

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	<i>SiMou Yassine</i>
Matricule :	4130
N° CIN :	<i>K8976</i>
Adresse :	<i>1de Urbain NSR Quartier Rayane n° 174 NSR Casablanca</i>
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 :
Certifie que Mlle, Mme, M. :	<i>SiMou Yassine</i>
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<p><i>- Diabète type 2.</i> <i>- GGT: 97 U/L HbA1c: 8.30%.</i></p>	
Dont ci-joint ordonnance :	
<p>Traitement prescrit :</p> <p><i>- Januside 100.</i> <i>- Glipizide 850.</i> <i>- Ytanic 100 + Glibenclamide -</i></p>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 08/03/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <p><i>Prof. Ahmed FAROUQI 8 MARS 2023</i></p> <p><i>Endocrinologie - Diabétologie 187 Bd. Abdelloumen N° 27 - Casablanca Tél : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76 Code INP : 091028514</i></p>	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées