


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SIMON Yassin
Matricule :	4130
N° CIN :	K8976
Adresse : Bde Mbain NSR Quartier Rayane n° 174 NSR Casablanca	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Prof. Ahmed FAROUQI
N° ICE :	N° INPE : Endocrinologie - Diabétologie
Certifie que Mlle, Mme, M. : SIMON Yassin.	
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 :	
- HbA1c : 8.30% - GT : 9.2g/l	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : - Jardiance 10mg - Glucophage 850 - Tykarc 100 + Libamnil	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 03/03/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

* 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