

**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 : **DABTI - Bouchaib**

Matricule : **2855**

N° CIN : **B 389908**

Adresse : **20 rue Nayay Hani - Apt 5 - 3^e Etage - MAHA - 1^{er} Hs.**

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité :

N° ICE : N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 - car de 0 par l'ins

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

→ 10 - adoum - 1

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Cachet et signature du médecin traitant

*Dr. Abdulla El Ghannouchi
Spécialiste Endocrinologie
100, Résidence Al Oud Bd. Oum Rajou
Oudla - Casa - Tél: 0522 80 79 34*

* 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

