

**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 :** BOUCETTA Saida**Matricule :** 2992 **N° CIN :** A 117604**Adresse :** Ave. ALLAL EL Fassi, opwanda B1, Appt 15, Mousakech**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant**Partie réservée au médecin traitant****Je soussigne :** Dr Jawhari Houria **Spécialité :** Endocrinologue - Diabétologue**N° ICE :** 00162913 0000 26 **N° INPE :** 071117063**Certifie que Mlle, Mme, M. :** Boucetta Saida**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 :**

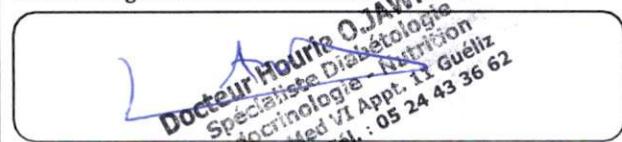
- Diabète sucré évoluant depuis 8 ans insulin-dépendant  
- HTA + Dyslipidémie - cigarette B/1c.

**Dont ci-joint ordonnance :****Traitements prescrits :**

ci-joint ordonnance

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

Fait à : Meknès le 18/3/93

**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 garantie la confidentialité des informations communiquées