

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SALIH Ahmed
Matricule :	3535
N° CIN :	B 307 013
Adresse :	OULFA, lot HAJ FATEH 182, rue 6 CASAB
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="radio"/> Adhérent <input type="radio"/> Conjoint <input type="radio"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr Ibtissam SEDDINI Médecine Générale Nutrition Médicale-Diététique-Diabète Traitement de la Douleur Hay El Farah rue 30, N°45, 1 ^{er} Etg Tél : 0522 28 19 22 - Casablanca
N° ICE :	N° INPE : OSM 66066
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Salih Ahmed
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Diabète MTA	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
HbA1c = 8,4% CAJ = 1,78 TA = 160/110 mmHg	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Janmel 50/1000 lovenum 10/5	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 11/05/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr Ibtissam SEDDINI Médecine Générale Nutrition Médicale-Diététique-Diabète Traitement de la Douleur Hay El Farah rue 30, N°45, 1^{er} Etg Tél : 0522 28 19 22 - Casablanca </div>	



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