

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Mle 8828
Tel 0661327042

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : Mlle TOUMANI Asma.

Matricule : 8828

N° CIN : BE 435866

Adresse : Oufa III Im 19, n°14, EL Wiam oufa cosa

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr BENSIMANE HAJAR Spécialité : Gdén Génératle

N° ICE :

N° INPE : 09U97673

Certifie que Mlle, Mme, M. : Toumani Asma

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 de type 2 insulinodépendant.
Bilan du 11/05/23 : Glycémie à jeun = 2,22
HbA1c = 8,60

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Glucophage 1000 : 1cp x 2 j
Lantus Solostar : 34 itg le soir
Apidia Solostar : 10 itg le soir / 12 à midi / 10 le soir

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 21/06/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Benslimane Hajar
Médecin Généraliste - Agence de
Casablanca - Tel : 05 22 69 21 13

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

