



**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 : **BENBOUHIA MOHAMED**

Matricule : **05488**

N° CIN : **BE416441**

Adresse : **Residence ACHARAF Imm D Esc D Appt 01 AIN CHOCK CASABLANCA**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. Hasnâa EL YOUSSEFI
Médecin Généraliste

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Hasnâa EL YOUSSEFI**
Résidence Dior Warda, Imm. 36 RDC
Appt. N° 3 Bournazel - Casablanca
Tél.: 05 22 71 84 83

Spécialité : **diabétologue**

N° ICE :

N° INPE : **091178731**

Certifié que Mlle, (Mme), M. : **Laila Jamaalabine**

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois ^{à vie}

**10/ coulem 5/10 5 20/ FOUNGA 10 1spg
30/ NOCEL 20g = 1pg 40/ spralra 1pg 20g 50/ KALIFAS**

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **10/ coulem 5/10 5 20/ FOUNGA 10 = 1pg
30/ NOCEL 20g = 1pg 40/ spralra 1pg 20g 50/ KALIFAS
1spg.**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca le 05/07/2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hasnâa EL YOUSSEFI
Médecin Généraliste
Résidence Dior Warda, Imm. 36 RDC
Appt. N° 3 Bournazel - Casablanca
Tél.: 05 22 71 84 83



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