

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL HAMZ AOUI Abdelmalek
Matricule :	3259 N° CIN : B61053
Adresse :	22, RUE IBRAHIM KATIR - MARRAKECH - CASA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : ENDOCRINOLOGIE
N° ICE :	N° INPE : 0913811
Certifie que Mlle, Mme, M. :	EL HAMZ AOUI Abdelmalek
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
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Diabète sucré ; glycémie 4,38 g/l	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Insuline N300, Repetans	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 31/07/23
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>Docteur WAFDI Abderrahim</b> Endocrinologue - Diabétologue 2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA</p> </div>	

\* 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