

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 :

Zouafer Mohamed

Matricule :

5738

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

DR. ERRAJRAJ Zineb
Endocrinologue Diabétologue
77, Avenue Bouley, 10000 Casablanca
Résidence MIRAMAR 1er étage N°3 - Casablanca
Tél : 05 22 26 52 11

Spécialité :

Endocrinologie Diabétologie

N° ICE :

N° INPE :

091018382

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Sahibouddine Fadile

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 2 + HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

insuline

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le

27/07/23

Cachet et signature du médecin traitant :

[Signature]

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

