

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6  
MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BENKIRAN KHADOUJ / GRANA
Matricule :	304 N° CIN : B744232
Adresse : NR7, RUE REMBRANDT QUARTIER PALMIERS ANFA 20340 CASABLANCA	
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
<p>الدكتورة آل عبيدان سناء Dr. ALABADDAN Sana Endocrino - Diabétologue</p>	
Je soussigne :	Partie réservée au médecin traitant
N° ICE :	32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45
N° INPE :	00212333200043 Spécialité : INPE: 91007856
Certifie que Mlle M. M. : Benkirane Khadoug	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : DT <sub>2</sub> + HTA stabilisés Continuer le même traitement	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Voir ordonnance	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le - 6 SEP. 2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
<p>الدكتورة آل عبيدان سناء Dr. ALABADDAN Sana Endocrino - Diabétologue 32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45</p>	



\* Cette déclaration est valable 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