

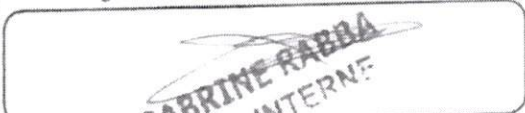


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Fatih Mohamed
Matricule :	1030
N° CIN :	B67292
Adresse :	Résidence Karam 2, lotissement Lamine 14, Bourgogne, Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr Rabba Sabrine
Spécialité :	Généraliste
N° ICE :	
N° INPE :	050005042
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Mohamed Fatih
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> > 6 mois
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Diabète type 2 évoluant depuis 2 ans sans insulinothérapie	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Novopen inj : 20 - 0 - 20	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 09/05 / 2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 DR. SABRINE RABBA --- INTERNE ---	

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