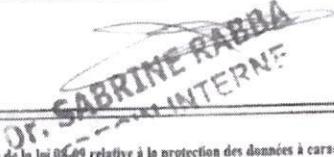




DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04
Version .02
Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Farah Nohamed
Matricule :	1030
N° CIN :	B67292
Adresse :	Résidence Karmine, L'aisement 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 Sabrine Sabrine
Spécialité :	Généraliste
N° ICE :	0900000042
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Nohamed Farah
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> à vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète type 2 évoluant depuis 2 ans sous médicaments	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	Novopen inj = 20 - 0 - 20
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 08/03/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

En application de la loi 04-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées