

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALIDE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**Nom et prénom :** BARKAK MUSTAPHA**Matricule :** 918 **N° CIN :** B131124**Adresse :** Salmia 2 Rue 2 imm 23 app 2 CASABLANCA**Bénéficiaire de soins :** Adhérent Conjoint Enfant**Partie réservée au médecin traitant****Je soussigne :** Dre Josée Leroux Stewart **Spécialité :** endocrinologie**N° ICE :** #CNG 1158310 **N° INPE :****Certifie que Mlle, Mme, M. :** Mustapha Barkak**Nécessitant un traitement d'une durée :** < 3 mois Entre 3 et 6 mois À vie**Hypercholestérolémie et Diabète de type 2 et HTA****Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :****HbA1c 6.8%****- TA 133/66****- ApoB 1.04****Dont ci-joint ordonnance :** cf liste ci-jointe**Traitements prescrits :** " "**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables****Fait à :** Montréal le 11/04/2023**Clinique médicale Angus**2601 William-Tremblay, bureau 200
Montréal (QC) H1Y 0E2
Tél. : (514) 807-2333 / Fax : (514) 596-1821

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