

**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 :

Matricule : 09135

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

**Dr. BETTACHE Achraf**  
Médecine Générale  
Bd Oued Tassanul - Rue 80 N36  
Oulfa - Casablanca  
Tel 06 45 55 06 54

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Spécialité :

Médecine générale

N° ICE :

N° INPE :

INPE:061300711

Certifie que Mlle, Mme, M. : BENKADIR BRAHIM

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 :

- Syndrome polyuro-polydipsique
- Glycémie à jeun = 3,22 g/L

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Jammeth 50/850 - Amarel 4mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 05/07/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. BETTACHE Achraf**  
Médecine Générale  
Bd Oued Tassanul - Rue 80 N36  
Oulfa - Casablanca  
Tel 06 45 55 06 54



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