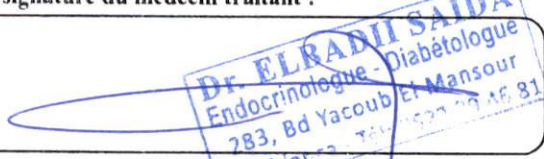


## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	FANGAR AHMED
Matricule :	00479
N° CIN :	B92343
Adresse :	Residence 22 mansour Agle Bad Ghandi et yacoub 22 mansour IM.37 APP.6 CASA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. ELBADII SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 29 46 81
N° ICE :	001959971000006
N° INPE :	09M90997
Spécialité :	Endocrinologie
Certifie que Mlle, Mme, M. :	FANGAR Ahmed.
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie renouvelable 3 mois.
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
HbA1c 8,1%. GAT 1,41.	
Dont ci-joint ordonnance :	X
Traitement prescrit :	Ryzodeg 26u Elyson 2g. 14/5 Glicophage 1000 14/5
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 16/10/23
Cachet et signature du médecin traitant :	 Dr. ELBADII SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 29 46 81

\* Cette déclaration est renouvelable 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