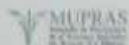


MLE-2327



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code: FR/FRO4

Version: 02

Date: 01/05/2021

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

FALAH ABOU3/422A

Matricule :

2327

N° CIN :

2942828

Adresse :

00, Rue Oulad Bati Res. Souhail Bourgogne Casablanca

Bénéficiaire de soins :

☐ Adhérent☐ Conjoint☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigné :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M :

DUCAU SLOVA

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois☐ Entre 3 et 6 mois☒ Plus de 6 mois

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

DT2

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

LANTUS
GLEMA II

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le 21/01/2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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