

MLE-3482


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

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 03/05/2023

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

Nom et prénom :

ADEL Abdelhamid

Matricule :

3482

N° CIN :

B803353

Adresse :

23. RUE IBRAHIM HARBIB - CASABLANCA - MAROC

Bénéficiaire de soins :

☐ Adhérent☒ Conjoint☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

B. ACHOUR AAD

Spécialité :

endocrinologue

N° ICE :

001970829000025

N° INPE :

091002329

Certifie que Mlle, Mme, M. :

EL HAOU RABEA

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 :

diabète type 2 + pathologie + dyslipidémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

voir ordonnance (Manumet
Benclomét
Genofol 100
Louvitymor 100)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca

le

01 AVRIL 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. ACHOUR AAD
Spécialité : Endocrinologie
175, Rue Ibnoukhras - Casablanca
Tél : 05 22 26 53 81 / 82

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