

 MUPRAS Ministère de l'Économie et des Finances Direction Générale des Impôts et des Taxes de Royal Al-Mine	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :		Code : PR2FR04
	VALABLE UN AN		Version : 02
			Date : 05/05/2023

MLE-867

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : LAMDAGHRI Lalla Zahra.	
Matricule :	N° CIN :
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE :
Certifie que Mlle, M. : LAMDAGHRI Lalla Zahra.	
Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie	
Diabète type 2 connu depuis 8 ans.	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
HbA1c 11,7%. GAT 2,30.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Golms Net 50/1850. 140 x 2/5 Glucos 2mg. 140 K	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 26/5/2023.
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