

02028

2028



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 : KARJOUN KHADJA

Matricule : 2028 N° CIN :

Adresse : 21 Rue CAH CEN OUISSER - CASABLANCA  
K. Khadja 53 01101. FRBénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

## Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : KARMOUS KHADJA

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 :

Pr. de jeûne  
consulter 5m + 10

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Glucophage 100

Zylwic 100  
couvrir 200/20

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : cas le 11/11/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, Bd. Rahal El Meskini  
Casa - Tél. : 05 22 31 16 30  
: 05 22 31 06 74

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