

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

me
A963

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

Nom et prénom :

AKILI AHMED

Matricule :

2963

N° CIN :

B 198748

Adresse :

HAY TAIRIK Rue 32 n° 9. BERNOUSSI

Bénéficiaire de soins :

☐ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr Bouchra Aïssou ELHassani
Diabétologue - Endocrinologue
Nutritionniste
Bd Mohamed Zefraf Résidence Arrayane
Anass - Tél : 0522 74 74 74

Spécialité :

N° ICE :

INPE: 091028449

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

me ZAHRAoui Habibe ep Akili

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 HbA1c : 6,8%
Affection chronique TSH : 2,24

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

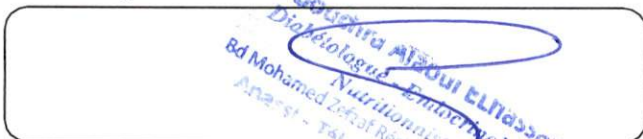
ADD

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 04/01/24

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