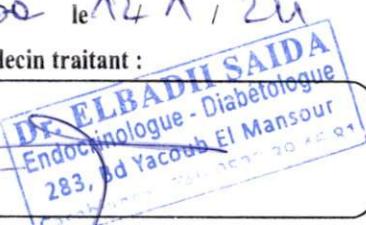


## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	FANGAR AHMED
Matricule :	00479
N° CIN :	B92343
Adresse :	Résidence El Mansour Agl Bd Ghoudé et Yacoub El Mansour 1M.37 APP.6 CASA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. ELBADIL SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522-22-78-15
Spécialité :	
N° ICE :	03M90991
Certifie que Mlle, Mme, M. :	FANGAR AHMED
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
renouvelable / 3 mois.	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète type 2 ITBAIL 8%.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	Ryzodeg 26 UI + Glynase Long 1 UI + Thiazidex 1000 1 UI + Zyprexa 100.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 14/1/20
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

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