

## 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 Ag. B. Grande et Yacoub El Mansour IM.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. ELBADII SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 20 45 81
N° ICE :	N° INPE : 09M90991
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
raisonnable / 3 ans	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète type 2 HbA1c 8%.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Ryzzodex 26 U/I + Glynorm 2mg 1/I + Alimophos 1000 1/I + Zyloric 100	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 12/1/20
Cachet et signature du médecin traitant :	Dr. ELBADII SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 20 45 81

\* Cette déclaration est renouvelable une fois

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