

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :

KHATIB MAJIDA

Matricule :

3162

N° CIN : B 410976

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE : 001 663 750 000032

N° INPE :

INPE : 091028506

Certifie que Mlle, Mme, M. : Kholi B majido

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 de type 2  
Glycémie à jeun 1,27 - HbA1c = 6,4%  
en traitement

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

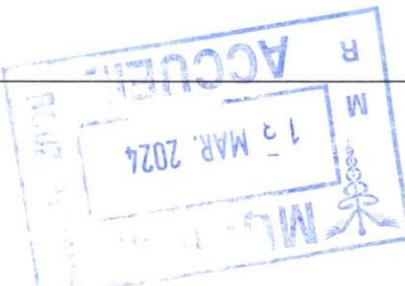
- Dexaméline c selon les  
- Amelal 2g

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : El Jadida le 10/03/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

  
**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 Diabétologie et Nutrition  
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
 et Allal Ben Abdellah N° 373 - Casablanca  
 Tel. : 0522-22-78-18 - Fax : 0522-22-78-18



\*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