

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 : Residence El Mansour AG 1 B = Ghendi 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. EL ADHI SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 22 78 15	Spécialité : Dr. EL ADHI SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 22 78 15
N° ICE :	N° INPE : 08M 5099A
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	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Diabète insulinodépendant. HbA1c 8%.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Ryzodep 260/15 Glyxinn 2mg. 14/15	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casa le 15/4/2024	
Cachet et signature du médecin traitant :  Dr. EL ADHI SAIDA Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél. 0522 22 78 15	

* 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