

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : HASSINE HAFAR	
Matricule : 11661	N° CIN :
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE : 091028506
Certifie que Mlle, (Mme) M. : HASSINE HAFAR	
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	
DIABETE TYPE 2 + Hyperlipémie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : HbA1c = 6,70% Glycémie = 11,12 TG = 0,102g	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : - Insulinothérapie - Insuline + Novolog R2 - Capteur auto surveillance - Imagerie	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : casablanca	le 19/04/2024
Cachet et signature du médecin traitant :	
Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialité : Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual El Abdelmoumen - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14	



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