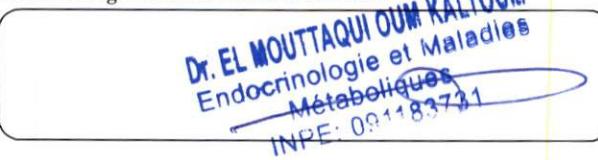


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ELBESSAï RAKIA
Matricule :	6052 N° CIN : B399990
Adresse :	Rue ABou E Wact Res Brahim El jannah Bogogne Casab
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 MOUTTAQUI OUM KALTOUN Endocrinologie et Maladies Métaboliques INPE: 091183731
N° ICE :	Spécialité : Endocrinologue
N° INPE :	091183731
Certifie que Mlle, Mme, M. :	EL Besseli Rakia
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète type 2 HbA1c = 74%	
Dont ci-joint ordonnance :	
Diamicroen Gex 750 mg alucaphy 700mg 750	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casab le 03/03/2022	
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