

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 Aïou E Wact Res Brahin Eljanah Bogagne	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Cusc	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : Dr. EL MOUTTAQUI OUM KALTOUM	Spécialité : Endocrinologie
N° ICE : Endocrinologie et Maladies Métaboliques	N° INPE : 090083237
Certifie que Mlle, Mme, M. : El Benseli Rakia	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input checked="" 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 type 2 ISAC = 14%	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Diamikron Gey 1 ph Alucaphe 1000 1 ph	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Cusa le 03/01/2022	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. EL MOUTTAQUI OUM KALTOUM Endocrinologie et Maladies Métaboliques INPE: 091183731 </div> <div style="margin-left: 20px;"> MUPRAS 03 MAR. 2022 ACCUEIL </div>	

* 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