

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abdelhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22 Rue d'Avesnes, Residence Bosj Malakia - stage 4 App. 4 - BELVEDERE - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Bannani Abdelhak
Spécialité :	ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
N° ICE :	443 Bd Mohammed V
N° INPE :	Tél. : 05 22 40 33 34 Casablanca
Certifie que Mlle, Mme, M. :	EL ANSARI Abdelhak
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" 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 (DM2) - HbA1c 11,4% - HbA1c 6,16% - bon contrôle	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Insuline 500 11 x 25 (ou) glycan 500	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca 23/2
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 garantit la confidentialité des informations communiquées