

161778

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom :	MOATAZI Abdallah	
Matricule :	6802	N° CIN : B 316901
Adresse :	JAMILA 5 Rue 113. N° 32 - C.D - CASABLANCA	
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Dr. Oumayma <small>Partie réservée au médecin traitant</small>		
Je soussigne :	Diabétologue Nutritionniste Omnipraticienne Jamilia 5 Rue 113 N° 32 Etg. 1 Casablanca - Tel: 0522 564 121	Spécialité : INPE 091248641
N° ICE :		
Certifie que Mlle, Mme, M. :	FHOUFLE Bahia	
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 : $HbA1c = 7,5$ $HbA1c = 7,7$ $Chloride = 102$ $HbM = 0,41$ $LM = 0,18$		

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

 1. Diamicron 60 (2xpt)

 Glucophage 1g (2xpt)

 TORVA 10g

 Anceps

 Karo + Baudeletz

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
 Fait à : **CASABLANCA**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Oumayma BERRADA
 Diabétologue Nutritionniste
 Omnipraticienne
 Jamila 5 Rue 113 N° 32 Etg. 1
 Casablanca - Tel: 0522 564 121

La 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