

Dr. CHERIF ALAM
N° 5083

202293

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Date de constatation de la maladie : 17.04.2024

Renseignements cliniques sommaires :

Polypathologie du malade en poussée
diabète
goutteuse

Examens et traitement envisagés :

NSR
VS
CRP
TSH
glycémie
Hb A_{1c}
Suivi biologique

Durée prévue du traitement :

Casablanca le

24.04.2024

DR. MEDICINE INTERNE
120 RD. BOULEVARD
INP 1091071081
ICE-001702702000003

	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE UN AN	Code : PE1PRAS
		Version : 02
		Date : 2003-2007

Partie réservée à l'adhérent (à ne pas remplir)	
Nom et prénom :	Mr CHERIF ALAM <i>Nadia</i>
Nationalité :	5083 N° CIN : 13422004
Adresse :	134 Rue Mohammed Hay Elana
Bénéficiaire de soins :	☒ Adulte ☐ Enfant ☐ Tuteur

Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigné :	Dr MAJJI Spécialité :
N° ICE :	17037030000001 N° INFE : 091071001
Certifie que Mlle, Mme, M. :	CHERIF ALAM <i>Nadia</i>
Nécessitant un traitement d'une durée :	☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ > 6 mois

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires reçus justifiant le diagnostic et traitement :

*Polypathologie Rhumatoïde diabète type 2
goutte gon Arthrose*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

*ISONIA - PRAQUENIL - LEVOTHYROXINE
DIAPORMONE - Flexmax - ARAVA 10mg*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa le 24.06.2011

Cachet et signature du médecin traitant :

[Signature]

En application de la loi n° 83-675 du 30 juillet 1983 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées.