

EG58

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

### Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr Hmadi Bachir

Spécialité : Médecin Généraliste, diabète  
et des maladies chroniques

N° ICE :

N° INPE : 061011672

Certifie que Mme, Mme, M. :

KHEDDOUAR Nizar

Nécessitant un traitement d'une durée :

20, Boulevard Hassan II, Casablanca  
Tél. : 0522-325353

<3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

HT zéro dépendance  
HT au tout le patient à vie

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

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

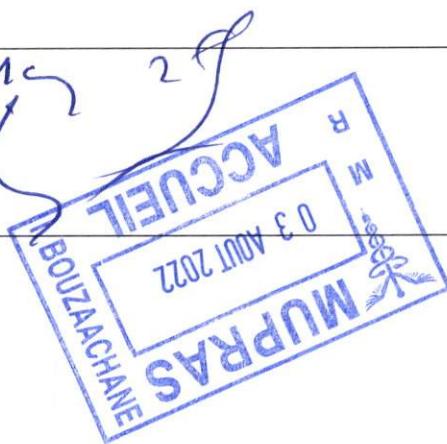
- Glucophage 800 mg 1/2 x 1/j 2/j  
- Augly 5mg 1/j 1/2 j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Benrechid le 13/7/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Médecine Générale  
20, Boulevard Hassan II Benrechid  
Tél. : 0522-325353



\*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