

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : ABDELKARIM Abdellatif

Matricule : 6597 N° CIN : C 133 175

Adresse : Ongk Ibn Tachfin et Med II , res YAMNA Appt 47 3<sup>me</sup> étage.  
Tanger

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

47, Av Hassan II Im. Mirahouane

(en face de Sidi Bouaflaoui)

Tel : 05 39 33 03 72

Spécialité :

Endocrinologue

Je soussigne :

N° INPE :

INPE: 161171467

N° ICE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée :  < 3 mois  Entre 3 et 6 mois  A vie

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

Dosule Mr 2 insulino-réguéant

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

Humalog Mr 25 U/ml

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : 5 le 7/7/22

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

Endocrinologie Diabétologie et Nutrition  
47, Av Hassan II Im. Mirahouane N. 23  
(en face de Sidi Bouaflaoui)  
Tel : 05 39 33 03 72



\*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