



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 - Résid. BORD MALAKIA - APP. 4 - Etage 4 BELVEDERE - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Médecine Générale
N° ICE :	N° INPE : 01206649
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Madame CHARGI Meriem
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
<p>- Anti Diabète oral = Glucophage 800 - Ventoline</p> <p>- Anti HTA = Amapril - Dexaméthasone</p> <p>- Insuline = Lantus / Apidra</p>	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<p>Diabète II - HTA - Insuffisance rénale</p> <p>Altération rénale (Microalbuminurie) - Vaisseaux</p> <p>Varice STB</p>	
Dont ci-joint ordonnance :	
<p>Traitement prescrit : Voir ordonnance</p>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 12/09/2022
Cachet et signature du médecin traitant	

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 32
ICE n°: 002009033000061

* 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