

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

681

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

Nom et prénom :

MARCHOUSSI ZERDAL

Matricule :

681

N° CIN : R 1208

Adresse :

10 Rue NABIB MAHFOUJ ALTAZI CASABLANCA 60060

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Docteur OUAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana
2^e étage, Appart. N° 4 - Casablanca
Tél : 0522-22-88-41 - 0522-22-88-34

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : 091152397

Certifie que Mlle, Mme, M. :

MARCHOUSSI ZERDAL

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 :

Diaète type II + dyslipidémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

JanAct 50 / 1000
Tabac 10

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Ouarzazate

Cachet et signature du médecin traitant



*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