

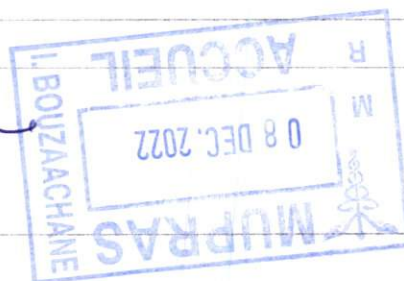
DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BENKIRAN KHADOUJ / GRANA
Matricule :	304
N° CIN :	B744232
Adresse : NR7, RUE REMBRANDT QUARTIER PALMIERS 20340 CASABLANCA	
Bénéficiaire de soins :	Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>
الدکتورة آل عبدان سناء Dr. ALABADDAN Sana Endocrino - Diabétologue	
Je soussigne :	32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45
N° ICE :	002123332000043
N° INPE :	INPE: 91007856
Certifie que Mlle (Mme, M.) : Benkirane Khaddouj	
Nécessitant un traitement d'une durée :	< 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie <input checked="" type="checkbox"/>
Trois mois renouvelable	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète Type 2) HTA dyslipémie anciens	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Voir ordonnance	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 7- DEC. 2022
Cachet et signature du médecin traitant :	
الدکتورة آل عبدان سناء Dr. ALABADDAN Sana Endocrino - Diabétologue 32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45	



* 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