

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 :

Matricule :

330

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR BENNOUNA

Spécialité : diabétologue.

N° ICE :

N° INPE : 09 1027102

Certifie que Mlle, Mme, M. : Jaeline Nuna

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 :

diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Eucohope

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le

08/12/2022

Cachet et signature du médecin traitant

Dr Laila BENNOUNA
Médecine Générale Echographe
Nathalie
7 RDC Rue 11 mly Thami Mazola
Casablanca Tel 05 22 93 31 72

*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