

MLE-1046

	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS	code PR/FRM
		Version 01
		Date 14/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	MLOUNY Ahmed
Matricule :	1046 N° CIS : B101764
Adresse :	108 Rue Brahim Nakhal Casablanca
Bénéficiaire de soins :	☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant
Dr. Rachida KERROUM Mme réservée au médecin traitant Spécialiste en endocrinologie Je soussigné diabétologue Maladies Métaboliques Spécialité : endocr. diabète N° ICE : Avenue Abdou DAKI Et Kadija, Rés. Anfad N° INPE : 091046185 Imm. E N° 2 - Sidi Maarouf - Casablanca Tél. 05 22 78 05 89 / 07 07 71 53 1 Certifie que Mlle, Mme, M. : MLOUNY A	
Nécessitant un traitement d'une durée :	☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie He 10:15 x 3h
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Ins. sucrée et corticothérapie corticoïde 8h, 27, 20 + petite.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Hypothéose 200 mg / 24h Zyloric 100 mg / 24h	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casa le 02/02/2023 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 garantit la confidentialité des informations communiquées