

# MLE-1853



## 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 : **DAKACH MED NAJIB**

Matricule : **1853** N° CIN : **J 22253**

Adresse : **BLOC E8 RUE NR4 MAISON NR 99 CITE DAKHLA AGADIR**

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. M. Dakach** Spécialité :

N° ICE : **Diabetologue Endocrinologue** Tél: 05 28 84 41 23 N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **041033507**

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 :

*maladie sucre*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

*I vinitine + leustypex*  
*+1*  
*Kg 45*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Agadir** le **8/2/2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

*Dr. M. Dakach*  
*Diabetologue Endocrinologue*  
*Tél: 05 28 84 41 23*

\*Cette déclaration est renouvelable une fois  
En application de la loi 88-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées