

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 M<sup>me</sup> NAJIB

Matricule :

1853

N° CIN :

J 22253

Adresse :

BLOC E8 RUE NR4 MAISON NR 99 CITE DAKHLO  
AGADIR

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Je soussigne :

Dr. Mohamed BIGA  
Diabétologue Endocrinologue  
Tél: 05 22 84 41 23

Partie réservée au médecin traitant

Spécialité :



041033507

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M.

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 sucré

Dont ci-joint ordonnance :

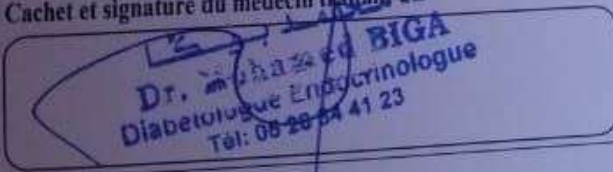
Traitement prescrit :

Insuline + levothyrox  
G + 1  
Hg +

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Agadir le 8/2/2023

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