

MLE-8678



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : Bouzahzah Ahmed

Matricule : 8678

N° CIN : 88117

Adresse : 20 Rue Ras Asfour Lot Laalej Oujda

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : Bouzahzah Ahmed

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 :

Algy - J - HbA_{1c}

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Glucose 8200

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le

15 / 05 / 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. LAHBABI Mohamed
OMNIPRATICIEN
Echographie Générale
15, Bd Fouarat H.M. Casa

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées