

MLE-8678



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALIDE 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 :

algéria - F - HbA1c

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Glycémie 8500

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

05/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. LAHBABI MBD
OMNIPRATICIEN
Echographie Générale
135, Bd Fouarat H.M.Casa

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