
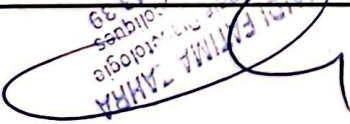


mle-1707

	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 :	GOUAIR Abdellah
Matricule :	1707
N° CIN :	963664
Adresse :	
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	KARIM Kharroubat
N° ICE :	N° INPE : INPE:061256640
Spécialité :	endocrinologie - Diabète
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Kharroubat Malika
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Jammes 50 / 1000 → x 2 l	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
HbA1c = 7,1% GAG = 1,32514	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Jammes 50 / 1000 → x 2 l	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Berrechid le 12/07/23	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

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