

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 :

OBEDI Moustapha

Matricule :

1677

N° CIN :

B57294

Adresse :

4, Rue El Ghadfa App 5 Maârif Casablanca

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR CARIOU

Spécialité : Endocrinologue

N° ICE :

N° INPE : 09 10 39 412

Certifie que Mme, Mme, M. : OBEDI Moustapha

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  
- HTA.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

4 jours

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 19/01/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. CARIOU - BELQADI Jocelle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd El Anzazaga  
Maârif - CASABLANCA



\*Cette déclaration est renouvelable une fois

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



2447  
1494  
1495