

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :	ZEROUAL ABDELAZIZ		
Matricule :	7103	N° CIN :	W 60026
Adresse :	Lot EL wafaa H 291 Deltour		
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant		

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :	Dr FIKRI MARIEM	Spécialité :	Endocrinologue
N° ICE :	Specialiste en Endocrinologie Diabetologie Nutrition et Maladies Métaboliques 15, Rue 11, Jemila 3, Bd Bourguiba - Casablanca Tél. +212 (0) 22 59 59 60	N° INPE :	INPE:
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Zeroual Othmane	091205740	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie		

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Diabète de type 1

Dont ci-joint ordonnance :

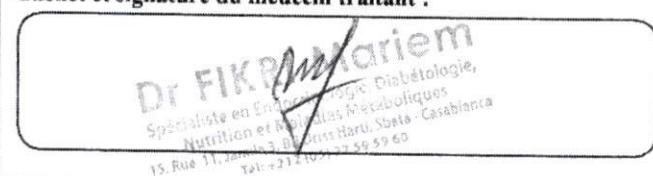
Traitement prescrit :

insuline basal / bolus

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 20/01/2023

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 garantie la confidentialité des informations communiquées