

ML- 2259



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 : n r SANNANI Abdelkrim

Matricule : N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité : Endocrinologue

N° ICE : N° INPE : 091252213

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 sucré

HbA1c : 8,1 %
GAS : 2,38 g/l

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Janet
- Diamicon
- Laris
- Bannette du lecton glycémie

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 24/03/2023

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 garantit la confidentialité des informations communiquées

