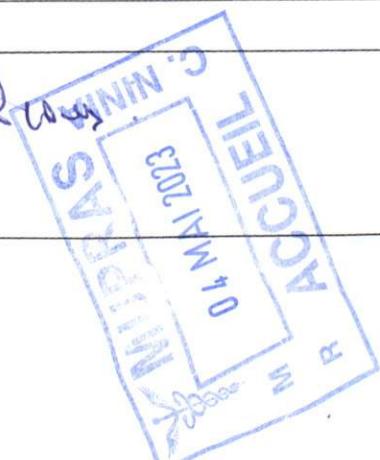


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit			
Nom et prénom :	FL WAFDI Beni Abdellah		
Matricule :	32 89	N° CIN :	B 61053
Adresse :	22 RUE IBNOU KATIR - MAARIF - CASA		
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant			
Je soussigne :	Dr WAFDI		
	Spécialité : Diabétologue.		
N° ICE :	0313822		
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Dr WAFDI Beni Abdellah		
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois	<input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois	<input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :			
Métabolite sucre ; glycémie : 439 mg.			
Dont ci-joint ordonnance :			
Traitemen prescrit :	Maurice H 309 ; Peppermint		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 25/03/2013			
Cachet et signature du médecin traitant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Docteur WAFDI Abderrahim Endocrinologue - Diabétologue 2, Rue Pyramides - Tel: 0522 25 19 70 - CASA </div>			
			

*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