

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 : **ABOUAÏSSA Mohammed**
Matricule : **6913** N° CIN : **B89959**
Adresse : **70 Rue Kotarba Ibn Mosslim n° 11.**
20380 Q. Burger CASABLANCA N° 1 extension
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Ghita MAMOU** Spécialité :
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques Nutrition
N° ICE : **Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19** N° INPE : **091027587**
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71
Certifie que Mlle, Mme, M. : **ABOUAÏSSA Mohamed**
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 :

DT2 - HbA1c = 8,1 %

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Glyphage 1g 1 p x 16**
Polynom 750 2 p x 16
Triclut 150 1 p x 16

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca** le **19/5/23**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Ghita MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques Nutrition
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

En application de la loi 08/00 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées.