

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 : HARWAL NOUFISSA

Matricule : 12425 (50065)

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

INPE : 091028506

Certifie que Mlle, Mme, M. : HARWAL NOUFISSA

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 :

DIABETE TYPE 2  
HTA  
Dyslipidémie  
Sic en f pte + lab pte  
Glc = 154  
HbA1c = 7.1 %  
S. Harwal

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

W donneur

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 28/04/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Professeur HASSAN EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen # 313 - Casablanca - Tél : 0522 22 78 18



\* 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