



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 :

Layachi Benaïssa.

Matricule :

4451

N° CIN :

BK20274

Adresse :

Quartier EL Qods Residence ALFAJR.
N° 10 Sidi El Bernoussi Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent

☐ Conjoint

☒ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. ILHAM EL KANTAR
Médecin Généraliste
Fadila Appi 3 Qods
Bernoussi-Casablanca
Tél: 0522 73 20 65

Spécialité :

INPE

N° ICE :

N° INPE :

0091191

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AYATI ZOUER

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 :

Hb glycosée = 9,6%

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Insulanothérapie

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CM le 29/04/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. ILHAM EL KANTAR
Médecin Généraliste
Fadila Appi 3 Qods
Bernoussi-Casablanca
Tél: 0522 73 20 65

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées