



C.D

 <b>MUPRAS</b> Ministère de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	<b>DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE UN AN</b>	Code : PR2FR04
		Version : 02
		Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : <b>Abdelkader Mohamed</b>	
Matricule : <b>1372</b>	N° CIN :
Adresse : <b>3723 HAY EL QADIS Sidi Bernoussi Casablanca</b>	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : <b>DR. IFTAHY F. ZAHRA</b> Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques Av. Mokhtar Garnaoui Im. 39 N° 2 1er Etg Hay Saada Sidi Bernoussi Tel: 0520 99 65 42 GSM: 0707 74 16 13	Spécialité : <b>Endocrinologie</b>
N° ICE :	N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. : <b>Abdelkader Mohamed</b>	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : <b>DT2 depuis 20 ans. HbA1c = 8,2%. CMT = 1,84 WL = 1,23</b>	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : <b>Insuline et comprimés + Diabète + Cholestérol + Tension + TSH + T4</b>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : <b>CASA</b> le <b>30/05 / 2023</b>	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

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