

**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 :

CHOUKAILI M^e Azedine

Matricule :

N° CIN :

M801115

Adresse :

choukaili-azedine@yahoo.fr

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Docteur Othman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
6ème Etage, N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

Spécialité :

Docteur Othman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
6ème Etage, N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

CHOUKAILI Azedine

091152397

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 :

Diabète de type 2 + Dyslipidémie - 1/ Glucosé Met 5mg/kg
2/ HbA1c 10mg
3/ Cardéfic 75mg

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

un régime

Glucosé Met 5mg/kg
TABORE 10mg
Cardéfic 75mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

05/05/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Othman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
6ème Etage, N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

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