

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : FANGAR Ahmed

Matriecule : 00479

N° CIN : B92343

Adresse : Résidence El Mansour Agt Béchir Ghoudi et Yacoub El Mansour 14.37 App.6 CASA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. ELBADII SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialité : Endocrinologue

N° ICE : 283, Bd Yacoub El Mansour

N° INPE : 09 M 50951

Certifie que Mlle, Mme, M. FANGAR Ahmed.

Nécessitant un traitement d'une durée : 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

vers ordonnance

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement

Diabète in diabète régulant.
GPP 2,21.



Dont ci-joint ordonnance : —

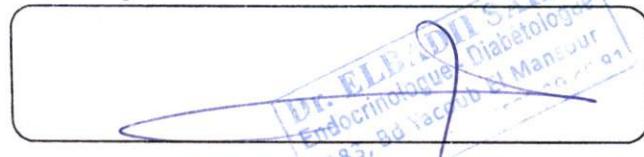
Traitemen prescrit :

Ryzodeg + Glucophage + Glyburide.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 14/7/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



*Cette déclaration est renouvelable une fois

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