

**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 : **HASSINE AFAF**

Matricule : **11661**

N° CIN : **T132389**

Adresse : **14, Lot Paillou, Dan Bouazza, Casablanca**

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **EL GHOMARI HASSAN**

Spécialité :

091028506

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **HASSINE AFAF**

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

Tuesiba Glez louch.
Douleur piti.
Dingol
face style.

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

*** Diabète Type 2** $G_i = 2.10$ $H_{1c} = 7.10$
*** Hypertension** - **TE de base**
 $TSH = 0.005$, $Tal = 3.30$

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

voir ordonnance

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca** le **29/05/23**

Cachet et signature du médecin traitant :

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoua

et Abdelmoumen, N° 313 - Casa - Tél. 05 22 78 15



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