

**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 :

KASSAN NAHKA

Matricule :

2423

N° CIN :

B217214

Adresse :

127 Bd Lattayaout 3<sup>ème</sup> étage D-4 Casablanca

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Dr. W. CHAFIQ FILALI

Spécialité :

N° ICE :

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE  
51, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 20 31 77 - INPE: 091039677

N° INPE :

INPE : 091039677

Certifie que Mlle, Mme, M.

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 insulino-dépendant (diabète 1<sup>er</sup> type)  
- Affection chronique pour le diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

LEVOTYR 100 (1) + LEVOTYR 50 (1)  
+ fenta 25 (100) 16x2 RYBODOL 160 212h

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le

/

/

14 NOV. 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE  
51, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 20 31 77 - INPE: 091039677



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