

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Souhail LANCEN
Matricule :	6993
N° CIN :	B 12154
Adresse :	WATA 1772 AL MIAM HS 9 OUKA - CABA.
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 99
N° ICE :	N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. :	SOUHAIL LANCEN
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 :	
DIABETE TYPE 2 + HTA	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
M. Souhail L.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	CASA le 05/02/2024
Cachet et signature du médecin traitant :	Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 99

*Cette déclaration est renouvelable une fois

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