

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 : Benkirane KHADOJ

Matricule : 304 N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent ☒ Joint ☐ Enfant ☐

Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Je soussigne : Partie réservée au médecin traitant

N° ICE : 00212 33320000 43 N° INPE : INPE: 91007856
Spécialité : Endocrino-diabétologie

Certifie que Mlle (Mme) M. : Benkirane Ichadday

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 Type 2 + HTA + polyarthralgies
et Ed giffal

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :
Voir ord.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 22 FEV. 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45



En application de la loi n° 81-17 du 17 août 1981 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées