

**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 : **BOUZEDI FATMA**

Matricule : **00421**

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Jamila 3, Boulevard Dakhlia, N°225, C.D.
Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

Spécialité :

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Jamila 3, Boulevard Dakhlia, N°225, C.D.
Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **Bouzedi Fatma**

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 **GAT = 1,62 g/l**, **HbA1c = 8%**
hypothyroïdie **TSH = 4,14 uU/ml**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Diamicron Gongli + Lévothyron 62,5 µg
jenta Duto 2,5 µg 18 Sang 2cp/j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa** le **19/2/2024**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Jamila 3, Boulevard Dakhlia, N°225, C.D.
Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

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