

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 :

CHAKLIZ HASSAN

Matricule :

8187

N° CIN : B189687

Adresse :

Inara I Rue 32 N° 43 lot DHAR Ain chou

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

001648613000070

N° INPE :

INPE:

091163089

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 Type 2

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

Inheline + HQO .

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca

le 01 MARS 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. NADIR Amha
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

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

