



**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS**

CD 8 199061

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

**Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**

Nom et prénom : HASSINE

NOUREDINE

Matricule : 05641

N° CIN : B532030

Adresse : 199 Lotissement Amine Sidi Maârouf Casablanca

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue  
Complexe Al Mousakbi, Bld. 107, GH. 04  
Appt. N° 2, Sidi Maârouf - Casablanca

Spécialité : ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE

N° ICE : 5735  
Tél/Fax: 0522 97 57 35  
N° INPE : 091 204 875

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL Messouidi Amine EP Hassine

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 de type 2  
Hypothyroïdie (Thyroxine d'Hassine)

TGAC = 8,30 %  
TSHUO = 0,13 µU/ml

Dont ci-joint ordonnance :

LANTUS SOLOSTAR 16 U/ml le soir

Traitement prescrit :

GALVUS 50 1-1-0  
JARDIANCE 25 0-1-0  
TAHER 10 0-0-1  
LEVOTHYROX 100 1-0-0  
IPRAGLIFLOZ 100 0-0-1

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 18/04/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue Diabetologue  
Complexe Al Mousakbi, Bld. 107, GH. 04  
Appt. N° 2, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél/Fax: 0522 97 57 35

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

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

