

CD : 199061



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : **HASSINE****NOUREDDINE**Matricule : **05641**N° CIN : **B532030**Adresse : **199 Lotissement Amine sidi Maarouf Casen**Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Docteur Samia NEJJAR**
Endocrinologue Diabétologue
Complexe Al Moustaqbal - Casablanca
Appt. N° 2, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 97 57 35Spécialité : **ENDOCRINOLOGIE-DIABETOLOGIE**N° ICE : **0522975735**N° INPE : **091204876**Certifie que Mlle, Mme, M. : **EL MESSoudi Am'na 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 (Thyroïde d'Hashimoto)HbA1c = 8,30 %
TSHuo = 0,13 µU/ml

Dont ci-joint ordonnance :

LANTUS solostar 16 U/ml le soir

Traitement prescrit :

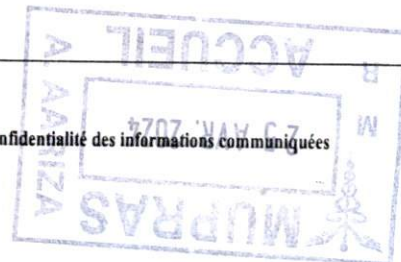
**GALVUS 50 1-0
JARDANCE 25 0-1-0
TAKER 10 0-0-1
LEVOTHYROX 100 1-0-0
IPRAVIA LP 1000 0-1-1**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casen** le **18/04/2024**

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue Diabétologue
Complexé Al Moustaqbal - Casablanca
Appt. N° 2, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 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 garantit la confidentialité des informations communiquées