

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : OUAD Abderrahim

Matricule : 5314 N° CIN : B 142 486

Adresse : LOT WAFA H98 - DEROUA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité : Medecin Général

N° ICE : N° INPE : INPE: 061253688

Certifie que Mlle, Mme, M. : Yaqin Fouqir

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 :

Polyurie polydipsie + Athérose + Vitrine œsoph.
Hbenc. 10,5

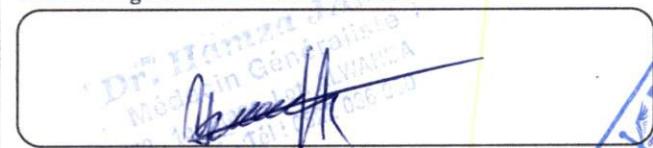
Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : Lantus Substan
Ipratropia 1000 ou Glucophage 750.
glymes 2mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Deroua le 07/03/2022

Cachet et signature du médecin traitant :



*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