





## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abdelhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22, Rue d'AVESNES - Résidence BORT MALAKIA APT. 4 - Etage 4 - BELVEDERE - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : MG.
N° ICE :	N° INPE : 91206649
Certifie que Mlle, Mme, M. :	CHARGE Ep. ANSARI Neriem.
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Diabète type II, HTA ch, Dyslipémie veineuse	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
[HbA1c = 9,4% - CT = 2,86] Hypercholestérolémie + H <sup>+</sup> TG S <sup>2</sup> Néphropathie - Anémie Hypochrome Normocytaire S <sup>2</sup> Hypothyroïdisme	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Insulinothérapie = Lantus 25 UI/j - A partir 6-6-6 Daflog 500 cp = 1 cp x 2j - ADO = Glucophage 800 mg Fesplax 1500 mg/j - Anti-Dépassement = N-bic 10 mg 1x/j Lantus 25 UI/j	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 14.05.2022
Cachet et signature du médecin traitant :	
 	

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA  
337, Bd Méd V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 82  
ICE n°: 002009033000061



\* 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