

**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 : **LAKRAD AMEUR**

Matricule : **6805**

N° CIN : **2105842**

Adresse : **HAY WALAA Set 2 Tr 8 Im 4 N°10 Sidi TOUTIEN Casablanca**

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : **Cardiologue**

N° ICE : **ICE:001921713000019**

N° INPE : **INPE:091033498**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **SADIKI - Zohra**

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 :

HTA, dyspnée

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **21 ansix
x edilein**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : _____ le _____ / _____ / _____

Cachet et signature du médecin traitant :





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



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 : LAKRAD AMEUR

Matricule : 6805

N° CIN : 2105842

Adresse : HAY WALAA Sect 2 Tr 8 Im 4 N°10 Sid. NOUDEN Gelsen

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigné : **DR. JOUBIJ Mouna**
Spécialité : Liste en Endocrinologie-Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

Spécialité : Liste en Endocrinologie-Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

N° ICE : Jamila 3, Boulevard Dakhla, N°225, C.D.
Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

N° INPE : Jamila 3, Boulevard Dakhla, N°225, C.D.
Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

Certifié que Mlle, Mme, M. : **Sacki Zahra**

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 2 120 ans
GAT = 103819, HbA1c = 6,3%

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Novomix (30) : 30-19-20**
Glucophage 850mg 4cp x 3/j + Galvus 500mg 1j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa** le **14/2/2024**

Cachet et signature du médecin traitant :
DR. JOUBIJ Mouna
Spécialité : Liste en Endocrinologie-Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Jamila 3, Boulevard Dakhla, N°225, C.D.
Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

