

3097

Réf. : PR03\_004

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Aboutaib Fatna
Matricule :	03097
N° CIN :	B712001
Adresse :	785 LOT EL Wafa Any Derna Berrchid
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. JARNAINE Abderrahim Spécialité : Médecin Généraliste
N° ICE :	
N° INPE :	61126530
Certifie que Mlle, Mme, M. :	ABOUTAIB. Fatna.
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
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Argentines cardiaques d'un diabète sucré + HTA Glycémie T. HbA1C T	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	Antidiabétiques oraux - éventuellement injectables # statines - - antihypertenseurs
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 01/06/2022
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