

1833

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	CHEMSE DDINE KHADDOUJ
Matricule :	1833
N° CIN :	
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Endocrinologue - diabétologue
N° ICE : 002725238000058	N° INPE : INPE:061256640
Certifie que Mlle, Mme, M. CHEMSE DDINE Khaddouj	
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 : - Asthénie - SD poly ura polydipsique - HbA1c = 10.4% - GAG = 1.34514	
Dont ci-joint ordonnance : Mixtard 30 (20-0-187)	
Traitement prescrit : Mixtard 30 - 20UI le matin - 18UI le soir	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Sousse le 07/06/22	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques Tel: 05 22 32 43 39</p> </div> <div> <p>MUPRAS 14 JUIN 2022 ACCUEIL C. NINIA</p> </div> </div>	

\* 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