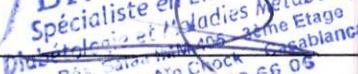


## **DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS**

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL HARIzi Nouray Ahmed.
Matricule :	2226
Adresse :	
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr JABRI LEILA
N° ICE :	Spécialité : endocrinologue et diabetologue
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Nr EL HARIzi Nouray Ahmed
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète type 2 connu depuis 30 ans traité par oral diabétiques oraux.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 21/06/2022.	
Cachet et signature du médecin traitant :	
  	

\*Cette déclaration est renouvelable une fois.

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