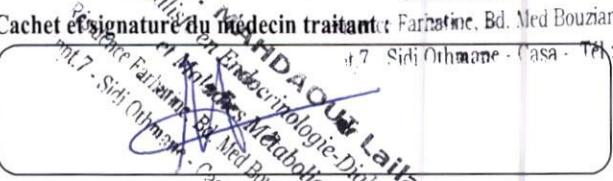


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	KARMI FATNA
Matricule :	668
	N° CIN : B84298
Adresse : Hay SALITIA, rue 1, imm 245, App S Casablanca	
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Dr. MAHDAOUI Laila Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie et Maladies Métaboliques	
Je soussigne :	Résidence Farhatine, Bd. Med Bouziane Imm.8, Etage2 Appt.7 - Sidi Othmane - Casa Tél : 05 22 55 55 3 ^e N° INPE :
N° ICE :	00 174 556 300 062
Certifie que Mlle, Mme, M. : Karmi 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 : HbA1c = 8,4%.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : ADO (Anti-Diabetiques oraux)	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et vérifiables Fait à Casablanca le 21/07/2022	
Cachet et signature du médecin traitant : Farhatine, Bd. Med Bouziane Imm.8, Etage2 Appt.7 - Sidi Othmane - Casa - Tel : 05 22 55 55 3 ^e  	

*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