

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : KARMI FATMA	
Matricule : 668	N° CIN : B84298
Adresse : Hay SALITA, rue 1, imm 245, App 5 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	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : Résidence Farhatine, Bd. Med Bouziane Imm.8, Etage2	Spécialité :
N° ICE : 00174556300062	N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. : Karmi Fatma	
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 = 8,10%	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : ADPO (Anti-Diabète hypox oraux)	
Je déclare les informations ci-dessus s'entendre et véritables Fait à : Casablanca le 14/07/2022 Cachet et signature du médecin traitant : Dr. MAHDAOUI Laila Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie et Maladies Métaboliques Résidence Farhatine, Bd. Med Bouziane Imm.8, Etage2 Apt.7 - Sidi Othmane - Casa - Tél : 05 22 55 55 30	

* 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