

ES28

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

CHATOUT Bouchta

Matricule :

2528

N° CIN : B198948

Adresse : Ard Zekheir Rue 8 N° 9 Aïn chock INARA CASABLANCA.

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

D^r MIKOU A. Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, BD. RAHAL EL MÉSKINI - CASA

TEL:022 31 16 30 - FAX:022 31 06 74

Spécialité : Endocrinologie

N° ICE :

N° INPE : 091113076.

Certifie que Mlle, Mme, M. : M^r CHATOUT Bouchta.

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Goutte multihétéro nodulaire



Dont ci-joint ordonnance :

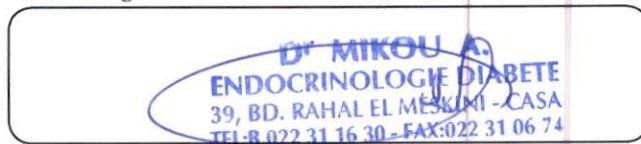
Traitemen^t prescrit :

leothyrox 25ug 1cp/j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 24/08/2022

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 garantit la confidentialité des informations communiquées