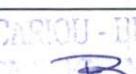


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	M. Béchir Larbi
Matricule :	620
N° CIN :	B450436
Adresse :	22 Rue KOUTAIBA Ibn Moussa, Q. Béchar, Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr CA Riou
Spécialité :	Endocrinologue
N° ICE :	091 039 452
Certifie que Mlle, Mme, M. :	HAD Khedye
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 :	
DNI Corneille NDJ	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Glu 400 mg NDJ Table	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 15/08/22	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. CAIQU - BELQADJI Soufia  Dr. CAIQU - BELQADJI Soufia 100, rue de la République Casablanca </div>	

*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