

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Abdoulhak Fata
Matricule :	839 N° CIN :
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Abdeslam SEBTI CARDIOLOGUE
N° ICE :	33, Rue du Yamen(ex. Soldat Jouvencel) Bd, 11 Janvier - CASABLANCA
N° INPE : 281126242	
Certifie que Mlle, Mme, M. Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70	
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 : HTA + Diabète	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	505 orales
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	CM le 17/9/21
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Dr. Abdeslam SEBTI CARDIOLOGUE 33, Rue du Yamen(ex. Soldat Jouvencel) Bd, 11 Janvier - CASABLANCA Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70</p> </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