

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS**

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Comp. bms.

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

Nom et prénom : Ben Abdelkrim El Filal-Khadja - M^{me} Bennis
Matricule : 0497 N° CIN : B8742
Adresse : Rue allée des Seringas Ain-Diab
CASA ANFA
Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : D. SPANU Spécialité : GASTRO ENDOSCOPIE
N° ICE : N° INPE : 091130302
Certifie que Mlle, Mme, M. : BENNIS HAZIM
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 :

- CANCER COLON OPÉRÉ,

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : φ surveillance Endoscopie
Recherche Carcinome

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CMS le 24/05/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Mohamed Sidiou
Spécialiste: Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
6^e Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 87
Email: sidioumed.doc@gmail.com

* 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

