



## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : AKOZDEM Abdellah

Matricule : 5630 N° CIN : B564430

Adresse : HAY CHORIFA Rue et N° 147 - CASA

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. Yassine ZARKIK Spécialité :

N° ICE : Chirurgien Urologue  
Bd. El Qods Résidence Al Hakim  
2ème Etage Ain Chock Casablanca N° INPE : 099230391

Certifie que Mlle, Mme, M. : AKOZDEM Abdellah.

Nécessitant un traitement d'une durée :  < 3 mois  Entre 3 et 6 mois  A vie

hypertrophie prostatique

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

prostatite obstruante  
désinfecte ferme

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Flotral 1g/5 6 mois

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 12/12/2021

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Yassine ZARKIK  
Chirurgien Urologue  
Bd. El Qods Résidence Al Hakim  
2ème Etage Ain Chock - Casablanca  
Téléphone : 0522-22-78-15 - Fax : 0522-22-78-18 - N° 099230391

\*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

