

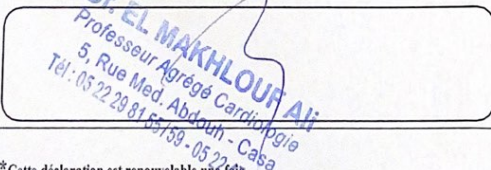


MLE-552

 MUPRAS Marsalle de Prévention et d'Action Sociale de l'Etat de Mascie	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 :	CHERRAH Abdelhakim
Matricule :	552 N° CIN : 88521
Adresse :	302 Bd Boukroun Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Benmouhamed Spécialité : Cardiologie
N° ICE :	N° INPE :
Certifié que Mlle, Mme, M. :	Abdelhakim
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> > 6 mois
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Pneumonie chronique - bulé	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Aspirine + Paracétamol + Pankratine + Vitamine D3	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 1 / 1
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