

MLE-7906



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 : **SOUAL Fatima**

Matricule : **7906** N° CIN : **B 8 4 8 0 7 5**

Adresse : **Lot EL Adoussa #24 Sidi Rannouf Casablanca.**

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Professeur F. MAROUAN** Spécialité : **Endocrinologie - Diabète-Nutrition**

N° ICE : **9, Rue Al Hassan Azzafrani (Ex Tahire) V Delice Tél.: 022.20.15.10 - Casablanca** N° INPE : **INP : 091112466**

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **Levodopa rose**
Hydrocortisone
Ca + Vit D

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le / /

Cachet et signature du médecin traitant :

Professeur F. MAROUAN
Endocrinologie - Diabète-Nutrition
9, Rue Al Hassan Azzafrani (Ex Tahire) V Delice
Tél.: 022.20.15.10 - Casablanca

* 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