

MLE-1713

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIScode PR2FR04
Version 01
Date 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : ISMAILI L'HASSANE	
Matricule : 01713	N° CIN : 061430
Adresse : LOT EL OUFAFA N°56 DEROUA	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : DR. EL MOUMIN L'HASSANE LOTISSEMENT N°56 DEROUA N°56 EL ALAOUI APP. 4	Spécialité : Cardiologue
N° ICE : TEL: 0522031674 / 0660627007	N° INPE : INPE: 061259198
Certifie que Mlle, Mmes M. : ISMAILI L'HASSANE	
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 :

HA

Dont ci-joint ordonnance :

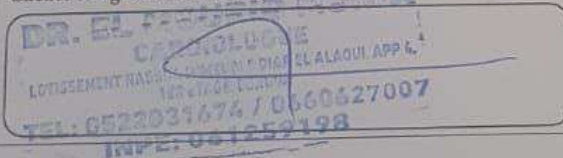
Traitement prescrit :

Co-traitement 10/12,5 - Xedol 20 - Adv

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : DEROUA le 24/05/2022

Cachet et signature du médecin traitant :



* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 98-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées.