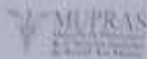


MLE-3106



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 :

Mme Moulal Zahra ep. R. AA

Matri-cule :

3406

N° CIN :

544676

Adresse :

cité EL Tana I, Rue H. B. ST. Casablanca

Bénéficiaire de soins :

Adhérent

Conjoint

Enfant

Je soussigne :

Dr. J. ZAIM

Partie réservée au médecin traitant

Ophtalmologiste

Spécialité :

N° ICE :

15, Rue des Papillons Océan - Casablanca
Tél : 022 25 11 71 - Fax : 022 25 11 15
INPE : 091140186

N° INPE :

091140186

Certifie que Mlle, Mme, M. : M. M. M. L. Zaim

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

à vie

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

hyp-tension oculaire

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Dolamol
- Visineurox

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca

le

16/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. J. ZAIM
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
15, Rue des Papillons Océan - Casablanca
Tél : 022 25 11 71 - Fax : 022 25 11 15
INPE : 091140186

* 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