

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Ibrahim Med
Matricule :	0750
N° CIN :	B330739
Adresse :	47 Rue Moustapha El Moulouhi - Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Professeur Ahmed BENNIS Spécialiste des maladies Cardiovasculaires 98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca Tél. : 05 22 25 36 00
Spécialité :	Professeur Ahmed BENNIS Spécialiste des maladies Cardiovasculaires 98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca Tél. : 05 22 25 36 00
N° ICE :	091026
N° INPE :	091026
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Ibrahim Med
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
CCC	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	Cor darson pluv. 4 (lubex) Zytanic Apnevral Belsore strolor.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 09/12/2021
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Professeur Ahmed BENNIS Spécialiste des maladies Cardiovasculaires 98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca Tél. : 05 22 25 36 00 </div>	
	

*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