

MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : *Benmoujib Abdellah*
 Matricule : *1281* № CIN : *B 14257*

Adresse :
0645 11 4940

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
 CARDIOLOGUE
 94, Rue El Araâr (Ex. Gay Lussac)
 Mers Sultan - Casablanca
 Tél: 0522 48 37 91 / 63 58

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité :
 № ICE : № INPE : *INPE: 091045401*

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
 CARDIOLOGUE
 94, Rue El Araâr (Ex. Gay Lussac)
 Mers Sultan - Casablanca
 Tél: 0522 48 37 91 / 63 58

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BENMOUJIB ABDELLAH

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 :

(Signature)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

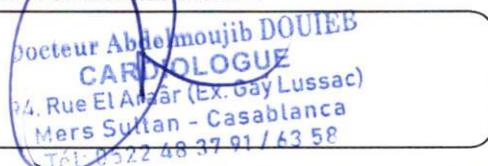
*Valtux 160 mg x 10
 100 mg x 10*



Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Casa* le *20 Dece 2022*

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 garantie la confidentialité des informations communiquées