

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : ETTANOUTI MOHAMED

Matricule : 1564 N° CIN : B 184694

Adresse : 16, Rue EL OUKHOUANE CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. Hamza BENNOUNA Spécialité :

N° ICE : 3d. Abdelmoumen et Rue Abdelmalik N° INPE : INP : 91026914

Certifie que Mlle, Mme, M. : ETTANOUTI مohamed

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 :

متحدة امراض العظام والكلية
متحدة امراض العظام والكلية (HNC)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

SULAT 5/100

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : 02 FEV. 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hamza BENNOUNA
3d. Abdelmoumen et Rue Abdelmalik
CASABLANCA
Tél. 05 22 00 39 39 / 38 38



*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