


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	MHAMDI MUSTAPHA
Matricule :	1409 N° CIN : B48133
Adresse :	5, RUE KADI IASS App't N°6 TAARIF
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. BERRADJANI Spécialité : Gériatrie
N° ICE :	N° INPE : 09108568
Certifie que Mlle, Mme, M. : M. LA JAMHARI	
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 :	
Diabète - HTA - Dyslipidémie	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : - Glycémie 85 - Lipides 150 kg - TA 140/22	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 06/02/2023 Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. El Berradjeni Médecine Générale 67, Rue Ibnou Nafiss Maârif Casablanca - Tél : 06 66 89 69 19 </div> <div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; text-align: center;">  MUPRAS 07 FEV. 2023 ACCUEIL A. LAAMIM </div> </div>	

* 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