

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :

moniaji yahia bental

Matricule :

3566

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. Amzam

Spécialité : Cardiologue

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Amzam + Cardiologue

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

Hypertension + Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

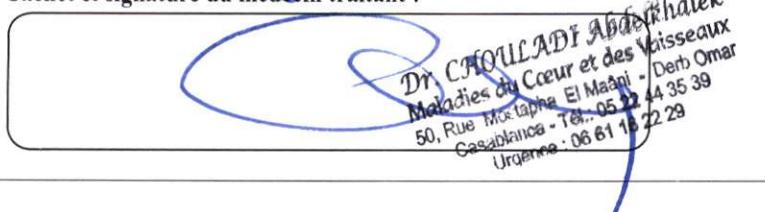
Traitements prescrits :

Amlozi + Glipizide

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à Casablanca le / /

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