

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abdelhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22, Rue d'AVESNES Résid. BORD MALAKIA Etage 4 - Appt 4 BELVEDERE - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Ibtissam JAZI Médecin Généraliste 358, Résidence l'Excellence 1 Mohamed V, 6ème étage, Appt 35 Casablanca - Tél : 05 22 54 19 24
N° ICE :	001887761000023
N° INPE :	091206649 -
Certifie que Mlle, Mme, M. :	CHARBI Neriem
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
ADO (Glucophage) - Lévothyrox - Berlinotto - Voir Ordonnance	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète II - HTA - ch <sup>LDL</sup> - Dyslipémie - Hypothyroïdie	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Voir ord.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 07/03/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  </div> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">  <b>MUPRAS</b>  20 MAR. 2023  <b>ACCUEIL</b>  H. BOUZAACHANE </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