

## 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 181694

Adresse : 16, Rue ELOUKHTOUNE BEAUTEJOUR CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant MIKOU A.

Je soussigne : Spécialité : ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - C.  
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 0

N° ICE : INPE 061113876 N° INPE :

Certifie que M<sup>me</sup>, M<sup>me</sup>, M<sup>e</sup> :

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 :

Insuffisance cardiaque

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Hydrocortisone 10 mg 1/4 - 0 - 1

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 16 MAI 2023

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