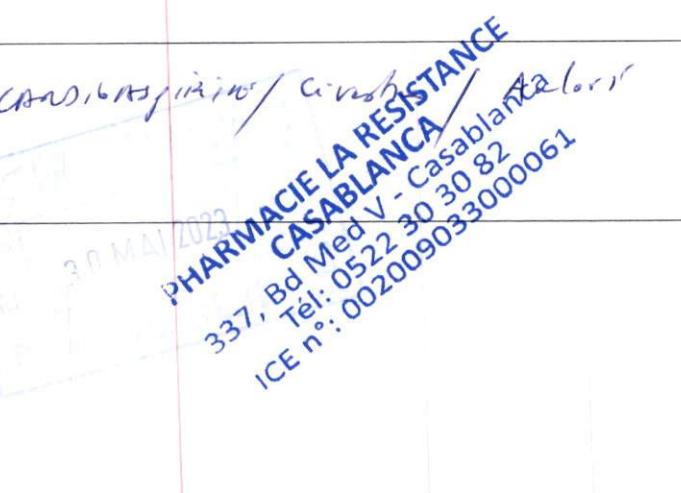


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ELANSARI Abdelhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22, Rue d'AVESNES, Résid. BORJ MALAKIA, 4 ^e Etage, Appt. 4 - BELVEDERE - CASABLANCA.
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr Youssef ALLALI Spécialité : Cardiologie
N° ICE :	001940020000042
	N° INPE : 091174714
Certifie que Mlle, Mme, M. :	ELANSARI Abdellah
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 : HTA Dr Arterosclerose	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	Coirbesor / ATONOR / CANDILASPIRIN / Cipro
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	cas le / 15 MAI 2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
 PHARMACIE LA RESISTANCE 337, Bd Med V - Casablanca Tél: 0522 30 30 82 ICE n°: 002009033000061	

*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