

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :**  
**VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version 02

Date : 05/05/2023

Dr. My ABDELHAFID BOUKILI  
PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE  
17, Rue Mahmoud Timour - R.D.C  
résidence Rawafid 2. Quartier Gauthier  
Casablanca - 05 22 26 99 06  
29 MAI 2023

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

**Nom et prénom :** BEKKALI Ahmed

**Matricule :** 2611

**N° CIN :** C 114 863

**Adresse :** 3, Rue Hafid Ithalim gauthier CASA

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :** Dr Boukili My Abdelhafid

**Spécialité :** PSYCHIATRE

**N° ICE :**

**N° INPE :** 091037721

**Certifie que M<sup>me</sup>, M<sup>me</sup>, M. :** BEKKALI Ahmed

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

+ de 6 mois

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

Triste d'opératif major récurrent (F33.0SN).

**Dont ci-joint ordonnance :**

**Traitements prescrit :** MELATOTYL 10mg + LUDIONIL 25mg.

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

**Fait à :** Casablanca **le** / **29 MAI 2023**

**Cachet et signature du médecin traitant :**

Dr. My Abdelhafid BOUKILI  
PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE  
17, Rue Mahmoud Timour - R.D.C  
résidence Rawafid 2. Quartier Gauthier  
Casablanca - 05 22 26 99 06



En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées