

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :  
VALIDE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/06/2023

c.d

Pré  
ordonnance

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

Nom et prénom : Mr ZAHID

Jilali

Matricule : 2537

N° CIN : B 105963

Adresse : QODS RE ALFAJR IM RAYHANE n° 6  
SIDI BENOUSSI CNA

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : MIR Hassane

Spécialité :

N° ICE : 00168 117 008 N° INPE : 091113209

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ZAHID Jilali

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 :

LKA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

✓ ordonnances

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 08/06/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hassane MIR 08/06/2023  
Cabinet Dr. Hassane MIR  
Rue Jaber B. Hayane  
Tél. 0522-22-78-15 / 0522-22-78-14 / 0522-22-78-13209

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

