

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

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

MR BAHMA AG.

Matricule : 4873

N° CIN : B 16548

Adresse : B.P. 4002 Deib Sidou Deib Sultan EL Fida Casag

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Docteur ANIBOU Adib
Médecine Générale

N° ICE :

N° INPE :

Hay El Farah Rue 50 N°22 - Casablanca
Tél: 0522 81 21 42 - GSM: 06 61 31 65 88
INPE: 091011346

Certifie que Mlle, Mme, M. :

MR BAHMA AG.

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 :

diagnostic - EL PROKHYE

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Quelque - certifié

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

08 AOUT 2023 /

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur ANIBOU Adib
Médecine Générale
Hay El Farah Rue 50 N°22 - Casablanca
Tél: 0522 81 21 42 - GSM: 06 61 31 65 88
INPE: 091011346



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