

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : BENSIDI Tostophe

Matricule : 2678

N° CIN : B211127

Adresse : 26 Bd de la liberté Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. Lahlou Nour El Yakhine Spécialité : ophtalmologue

N° ICE : 00162621600091

N° INPE : 091032979

Certifié que Mlle, Mme, M. :

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

longue durée à vie

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

glaucome chronique OD et OP avec atteinte
des nerfs optiques.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :
- cosopt ou xalatan collyre
- alprogen ou IBrino collyre

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CAS le 25/08 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Lahlou Nour EL YAKHINE
Médecin Ophtalmologiste - CASA
24, Bd Rahal El Mestini - CASA
Tél : 05 22 44 20 64 / 05 22 44 28 94
INP: 091032979



* Cette déclaration est renouvelable une fois

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