

**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 :

RAM-RAM MUSTAFA

Matricule :

00907

N° CIN :

B 13041

Adresse :

Cité HASSANI Bloc 208 N° 78 Darb EL HORIA

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

D<sup>r</sup> HOUMID BENNANI

Spécialité :

Néphrologue - MG.

N° ICE :

00224496700007

N° INPE :

091076109

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ZABOUD LATIFA.

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 :

psu p-glyph. cphoei Anneytan. - Neutro Hémogly D3pne.  
Bilan: 12-9-23. Aprs. Traikment: Hb = 11,5 g/dl.  
Fenehir base = 9,8 g/l - Troponin 014 - HbA1c = 6,4%

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Feiplex: 2 doxly

- Pripredon 5/1,25 - 1 cplj

- glycofay - 1000 - 1 cplj x 2l

Tiaminon = 60 = 1 cplj

caecio opium 1 cplj

Nestrel 1.80

Traikment de 3 Mo

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CE

le 27.09.23

Cachet et signature du médecin traitant

Médecin Agré par Le Ministère  
de La Santé Publique  
Darb El Houria, Bloc 208 N° 78 - Pt. Sidi Aberrahmane  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 23 31



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