



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 : CHAHOUÏ DRISS
Matricule : 5459 N° CIN : B 245155
Adresse : LOT SAFSAF N° 63 MARRAKECH
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigné : Docteur JAMALI Azzeddine
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
N° ICE : 213 Avenue Mohamed V Guéiz
à Côte du Royal au Maroc
Marrakech 0524 44 95 25
Spécialité : ophtalmo
N° INPE : 07679883
Certifie que Mlle, Mme, M. : CHAHOUÏ DRISS

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

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

glaucome chronique bilatéral à angle ouvert + Sècheresse oculaire

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Xibial Zero Collyre + Xolamet Collyre

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à Marrakech le 26/01/2024

Cache et signature du médecin traitant :

Docteur JAMALI Azzeddine
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
213 Avenue Mohamed V Guéiz
à Côte du Royal au Maroc
Marrakech 0524 44 95 25

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