

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 :

Matricule :

4693

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Saloua ELAMAR
Pr assistant
endocrinologie, maladies
métaboliques et nutrition
INPE: 011216074

Spécialité :

Endocrinologue

N° ICE :

N° INPE :

011216074

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AMRI NAJAT

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 :

HbA1c = 8,8 %

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Vpamel 14r 11000
1cp 41x

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CCA

le 24/05/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Saloua ELAMAR
Pr assistant
endocrinologie, maladies
métaboliques et nutrition
INPE: 011216074

* 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

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 :

Moussif ABDELKADIR

Matricule :

4683

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

الدكتورة أسهل سمية
مختصة في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم

Spécialité :

N° ICE :

Soufiane immeuble A appartement 11, 2eme étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 78 00 62

N° INPE :

0912 8343

Certifié que Mlle, Mme, M. :

Amr Amr Nagat

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 :

Rhyalthe Rhumatoïde

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Cas

le

21/12 / 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسهل سمية
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Soufiane immeuble A appartement 11, 2eme étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 78 00 62



* 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