

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 : NAJIB ABDESSELAM

Matricule : 01518

N° CIN : 3335666

Adresse : 141 dot la Commune Sidi Naouf, CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. A. MAMOU. ABDELLEL Spécialité : Psychiatrie

N° ICE : 001719285000015

N° INPE : TNP  
091097436

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

Patient suivi depuis 1980 pour E.N.D.  
avec des multiples hospitalisations  
aggravées par une atteinte neurologique

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Depakin 500 ou Dipek 2  
suprav, Inisup 50, Almozor  
Athyon 30

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 5 / 2 / 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. A. MAMOU  
NEUROPSYCHIATRE  
Expert Assermenté  
39, Bd. Rachidi  
Tél.: 05 22 27 66 69 / 10

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

