

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 : Naim Elshorouk

Matricule : 9255 N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr. Abdellah OPHIATMOLOGISTE Spécialité : Ophthalmolog

N° ICE : 70, Rue Allah Ben Abdellah Casablanca N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : Naim Elshorouk.

Nécessitant un traitement d'une durée : 23 mois Entre 3 et 6 mois A vie

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

Glaucome diabétique.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Xolacom

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le / /

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Abdellah BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
70, Rue Allah Ben Abdellah
Casablanca
Tél. : 0522 47 33 45 / 0522 47 14 77



*Cette déclaration est renouvelable une fois

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