

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

1403

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : LHOUCINE AARAB

Matricule : 1403

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigné : Lot Les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafit
N°18 Sid Moumen - Casablanca

Spécialité : NÉPHROLOGIE

N° ICE : 001568147000046

N° INPE : 090062555

Certifie que Mlle, Mme, M. AARAB LHOUCINE

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 :

IR sévère tenant nécessitant d'hémodialyse à raison de 3 fois
par semaine. - creat = 74 µg/l uree = 11,19 - Ca = 9,5 - VAD = 29,3
- Hg = 12 g/dl - Kt = 5,7 - RA = 23 - BTH = 94.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - ADHE 5 - Cont sou - Lda 60 - oed 20
- Zénac sou - vitareyl fct - INSULET N2H
- FERMOU sou - Dan 2 sou 12 3001/j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 22/12/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Lot Les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafit
Rue 1 N°18 Sid Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79

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