

**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 :

Amr JUEL SAID

Matricule :

0847

N° CIN :

B.381014

Adresse :

Résidence Des Roses APPT n° 7 Rue AL OUBOUD  
BEAUSEROUN CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

**Dr. EL MAKHLOUF AII**  
Professeur Agrégé Cardiologie

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

5, Rue Med. Abdouh - Casa

Spécialité :

cardiologie

N° ICE :

Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

N° INPE :

091057851

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Amr JUEL SAID

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

Traitement de longue durée et sans interruption

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

HTA, Dyslipidémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Exforge + Sectral + Norad

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le

08-03-2024

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. EL MAKHLOUF AII**  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

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 UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

ANTOUER SAID

Matricule :

0347

N° CIN :

B381014

Adresse :

N° 84 RESIDENCE DES ROSES APPT N° 7  
RUE AL OURD BEAUSSEUR CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Prof. Ahmed FAROUQI

Spécialité :

Prof. Ahmed FAROUQI

N° ICE :

Endocrinologie - Diabétologie  
187, Bd. Abdellahoune N° 21 - Casablanca  
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Code INP : 091028514

N° INPE :

Endocrinologie - Diabétologie  
187, Bd. Abdellahoune N° 21 - Casablanca  
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Code INP : 091028514

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ANTOUER SAID

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 :

- Diabète type 2 - 12 ans  
- thyroïdite auto-immune - 2 ans

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Lantus 100 + Lantus 100  
- Glucophage 1000 x 2

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le / /

13 MARS 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Prof. Ahmed FAROUQI  
Endocrinologie - Diabétologie  
187, Bd. Abdellahoune N° 21 - Casablanca  
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Code INP : 091028514

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 UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	AMJOUEL SAÏD
Matricule :	0842 N° CIN : B 3 8 1 0 1 4
Adresse :	N° 84 RESIDENCE DES ROSES APPT N° 2 RUE AL EURLOND BEAUSSEJOIR CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr SELWA NADIA Spécialité : Hépato - Gastroentérologie
N° ICE :	001649295000086 N° INPE : 091028860
Certifie que Mlle, Mme, M. :	M. Amjouel Saïd
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie - épisodiquement
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Dysphagies du bilac laryngé. Sténose laryngée.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : cf ordonnance (traitement symptomatique : racépe/succion)	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 11/03/2024
Cachet et signature du médecin traitant :	Dr Selwa Nadia le 3/10/2023
	

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

