

CH 6-6802

✓

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : <i>MOUTAKI Abdellah</i> Matricole : <i>6802</i> N° CIN : <i>B 316 901</i> Adresse : <i>JAMILA 5 Rue 113 - N° 32. C.D - CASABLANCA</i> Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
<b>Dr Oumayma BERRADA</b> Partie réservée au médecin traitant Je soussigne : <i>Médecine Générale</i> <i>Dipl. de Nutrition</i> N° ICE : <i>Jamila Trade 80 N° 247 Etage 1</i> <i>Casablanca - Tél: 0522 56 41 21</i> Spécialité : <i>Diabetologue</i> N° INPE : <i>091248641</i>		
Certifie que Mlle, Mme, M. : <i>FHOUIME BAHRIA</i> 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		
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : <i>Diabète + Dyslipidémie + HTA</i>		
Dont ci-joint ordonnance : Traitement prescrit : <i>Diamicron 60 - Glucophage 1g - TORVATOL</i> <i>Amep 5g - Kardegic 160</i>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : <i>Casa</i> le <i>07/01/2022</i> Cachet et signature du médecin traitant :		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Dr Oumayma BERRADA</b>  <i>Médecine Générale</i>  <i>Dipl. de Nutrition</i>  <i>Jamila Trade 80 N° 247 Etage 1</i>  <i>Casablanca - Tél: 0522 56 41 21</i> </div>		 <p>17 FEV. 2022 ACCUEIL M. BOUZAACHANE</p>

\*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