

3 606

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : <i>NE ELHARTI Abdelmajid.</i>		
Matricule : <i>000 606</i>	N° CIN : <i>B345210</i>	
Adresse : <i>Hay ELHANA, Rue 27, N° 8 . Casablanca</i>		
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne : <i>OUZZANE</i>	Spécialité : <i>chirurgien urologue-andrologue</i>	
N° ICE :	N° INPE : <i>091210823</i>	
Certifie que Mlle, Mme, M. : <i>El Harti Abdelmajid</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
<i>-blocusants</i>		
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :		
<i>Gène urinaire</i> <i>Hyper tension postopératoire à l'échographie</i>		
Dont ci-joint ordonnance :	<i>Couafil</i>	
Traitement prescrit :	<i>Couafil 189,4 mg</i> <i>Acpi 15</i>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à : <i>COZA</i> le <i>21/12/2021</i>		
Cachet et signature du médecin traitant :		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Docteur Adil OUZZANE</i> <i>Chirurgien Urologue et Andrologue</i> <i>22, Bd. Yacoub El Mansour</i> <i>Bureau N° 42 Casablanca</i> </div>		 <p><i>MUPRAS</i> H. HAKKANI 18 FEV. 2022 ACCUEIL</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