

606

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	M ^r ELHARTI Abdelmajid.
Matricule :	000 606
N° CIN :	B345210
Adresse :	Hay ELHANA, Rue 27, N° 8 Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	DOUZZANE Spécialité : chirurgie urologie andrologie
N° ICE :	N° INPE : 091210823
Certifie que Mlle, Mme, M. :	El Harti Abdelmajid
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
x - bloquants	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Gêne urinaire Hypertension artérielle à l'échographie	
Dont ci-joint ordonnance :	Coukiflo
Traitement prescrit :	Coukiflo 200 mg 1cp 1j
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 24/12/2021
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Docteur Adil DOUZZANE Chirurgien Urologue et Andrologue 22, Bd. Yacoub El Mansour Bureau N° 42 Casablanca</p> </div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; transform: rotate(-15deg);"> <p>MUPRAS 18 FEV. 2022 ACCUEIL H. HAKANI</p> </div>	

* Cette déclaration est renouvelable une fois

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