

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : CHOUBAI Fouad	
Matricule : 05354	N° CIN : 8539060
Adresse : Lot EZZOUAIR N° 205 Appt 2 OULFA CASA	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Docteur Mohamed BENNANI Ophtalmologiste 54, Bd. Rachidi - Casablanca Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 22 62 22	
Je soussigne :	Spécialité : ophtalmologue.
N° ICE : 091025155	N° INPE : 001709416000017.
Certifie que Mlle, Mme, M. : CHOUBAI Fouad.	
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 : glaucome chronique.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : cosopt. marchen - vis neuro.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 3/3/2022 Cachet et signature du médecin traitant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Docteur Mohamed BENNANI Ophtalmologiste 54, Bd. Rachidi - Casablanca Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 22 62 22 </div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; transform: rotate(-15deg);"> MUPRAS VININ 16 MAR. 2022 ACCUEIL </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