


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

MLE-10012

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BENAOUANEN YASSER
Matricule :	10012 N° CIN : DU 80 082
Adresse :	APT 8 Immeuble 28 Residence Jardins de son Hay Rashmedi Agadir Maroc
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE : 09M86342
Certifie que Mlle, Mme, M. :	BENAOUANEN YASSER
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
Maladie de Longue Durée	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
H.T.A. - C.I.R. - F.E.P.C. - H.O.L.I.A. R.H.	
Dont ci-joint ordonnance :	OUI
Traitement prescrit :	IRITE plus 150/12.5 1cpj
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 30/05/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

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