

MLE-920

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :  
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

HAMDHOUI ABDELHAFID

Matricule :

920

N° CIN : F95987

Adresse :

12, Rue Oueh EL Maleh EL OULFA CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr LEMSEFFER Youssef

Spécialité :

Néphrologue

N° ICE :

N° INPE :

0910 945 990

Certifie que Mlle, Mme, M. :

HAMDHOUI

Abdelhafid.

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Pro femme  
HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Pulvas 20 1cp/j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 27/07/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. LEMSEFFER YOUSSEF  
- NEPHROLOGUE -  
125, Avenue Mohammed VI, Casablanca  
INPE : 0910 945 990

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