

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :	BACHRY MOSTAFA
Matricule :	2343
Adresse :	Cité ALNASSIRI FHB 60 n° 6 H1 Rabat
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :	DR. BENAMAR FAÏCAL	Spécialité :	OPHTALMOLOGIE
N° ICE :	002144947000087	N° INPE :	091020891
Certifie que Mlle, Mme, M. :			
BACHRY MOSTAFA			

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 :

GLAUCOME + SYNDROME SEC OCULAIRE



Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 08/06/2012

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur BENAMAR Faïcal
 Maladies & Chirurgie des Yeux
 23, Rue du Prince Moulay Abdellah
 Casablanca - Tél : 022 22.05.66



*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