

161495

Liaedghisi Abdallah

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Date de la Consultation

11/11/11

2) Renseignements Clinique Sommaire :

Cancer de la prostate avec une  
metastase osseuse unique

3) Traitement envisagé et actes correspondant à la cotation indiquée sur la note réf.

Hormonothérapie (Decapeptyl  
Abiraterone)

Radiothérapie de la prostate  
et de la métastase osseuse

4) Durée prévisible du traitement

au long cours

Mr

le AT/5/2013

VISA ET CACHET DU MEDECIN

Dr. Mariam IRAQI  
Oncologie Radiothérapie  
Centre d'oncologie Al-Azwar  
06 44 54 21 00  
06 44 54 21 02

4f



Rabat, le : 15/12/2023

**Attestation de maladie longue durée**

Je soussigné (e) Dr : .....<sup>Dr. Mariem</sup>  
Oncologie .....<sup>Centre d'Or</sup>  
Centre d'Or .....<sup>15/12/2023</sup>  
Anwar .....<sup>141163832</sup>  
Certifie que Mr/Mme : .....<sup>Ismaïl</sup>  
Abdelhaf .....<sup>15/12/2023</sup>  
est suivi (e) pour une maladie chronique et nécessite  
un traitement et un suivi au long cours.

Ce certificat est délivré à l'intéressé (e) sur sa  
demande Pour servir et valoir ce que de droit.

**Signé**



Le 12.5.2023

## A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Matricule : 1600 E-mail : [lag.abbellah@gmail.com](mailto:lag.abbellah@gmail.com) Phones : 0661310004

Nom et Prénom de l'adhérent : LOUDGHIRI ABDELLAH

Nom et Prénom du bénéficiaire :

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mme, Mme, M.

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

## STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Admission à l'hôpital (nouveau)

Cachet, date et signature du praticien

Pr. KOUTANI Abdellah  
Chirurgien Urologue  
Polyclinique Ryad Annakhil  
Hay Ryad - Rabat  
INPE : 101111821

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1- Date de constatation de l'état du malade :

2- Renseignements clinique sommaires :

Admission le 18/08/2015

3- traitement envisagé correspondant à la cotation

Indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande

D'entente préalable (si possible, nombre des actes en série)

Deux factures 11, 21

4- Durée prévisible du traitement :

A 12/09 le 17/10/2015

Signature :

Pr. KOUTANI Abdellatif  
Chirurgien Urologue  
Polyvalente Ryad Annakhl  
Hay Ryad - Rabat  
INPE : 101111821