

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abdelhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22 Rue d'AVESNES - Résidence BORT MALAKIA - Etage 4 - APP. 4 - BELVEDERE - CASABLANCA.
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 :
Certifie que Mlle, Mme, M. :	EL ANSARI Abdelhak
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<p>Dr. Bannani Abdelilah</p> <p>ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION</p> <p>443, Bd. Mohammed V - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 40 33 34 - INP : 091024439</p>	
Dont ci-joint ordonnance :	
<p>Traitement prescrit :</p> <p>glucosyl no</p>	
<p>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables</p> <p>Fait à : Casablanca le 27/09/22</p> <p>Cachet et signature du médecin traitant :</p> <p>Dr. Bannani Abdelilah</p> <p>ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION</p> <p>443, Bd. Mohammed V - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 40 33 34 - INP : 091024439</p>	

* 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