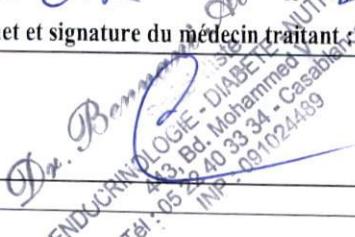


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	<i>EL ANSARI Abde l'hak</i>
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	<i>22 Rue d'AVESNES - Résidence BORJ MALAKIA - Etage 4. Appart. 4 - BELVEDERE - CASABLANCA.</i>
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. :	<i>Dr. Bennani Abdelilah</i>
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 :	
Dont ci-joint ordonnance :	<i>Dr. Bennani Abdelilah</i>
Traitement prescrit :	<i>Stimulants</i>
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : <i>Casablanca</i> le <i>29 SEP. 2022</i>	
Cachet et signature du médecin traitant	
 Dr. Bennani Abdelilah ENDocrinologie - DIABETE - NUTRITION 443, Bd. Mohammed V Tél : 05 22 40 33 34 - Casablanca INP : 091024489	

*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