

8949

MLE-8949

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :	TÉCHOUR LAHOUSSINE		
Matricule :	8949	N° CIN :	0548248
Adresse :	HOY ERAHA 42D Rue MAA AL AYNINE Berrechid		
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Dr. YAZIDI Asmaa	Néphrologue		
Je soussigne :	Partie réservée au médecin traitant 44, Lot. Chama - Berrechid Tél./Fax: 0522 32 44 95 INP: 091031997		
N° ICE :	Spécialité :		
Certifie que Mlle, Mme, M. :	N° INPE :		
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 :

 Maladie de l'ADA - ADA - Diabète type II
 et goutte

Dont ci-joint ordonnance :

 Traitement prescrit : ADA de l'ADA - goutte et le
 goutte (hypothyroïdie)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 20/09/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

 Dr. YAZIDI Asmaa
 Néphrologue
 44, Lot. Chama - Berrechid
 Tél./Fax: 0522 32 44 95
 INP: 091031997

*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