

MLE-3336



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : EL HAMDOUCHI MOHAMMED

Matricule : 3336 N° CIN : D.114.513

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr BELGACHE Hanane. Spécialité : Médecin Généraliste  
N° ICE : N° INPE : INP. 081214991

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL HAMDOUCHI MOHAMMED

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

ATACAND 8mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Agadir le 11/03/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. BELGACHE Hanane

Medecin Généraliste

Bd. Sakia Al Namra N° 42 Arsat NADOR

\*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