

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : ETTANOUTI MOHAMED	
Matricule : 1564	N° CIN : B184694
Adresse : 16 Rue ELOUKHOUANE CASABLANCA	
Bénéficiaire de soins <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Dr BENABDOUR Salma Médecine Générale 27 Rue Chakaik Annouamane 1er étage - Appt 2 - Beauséjour	
Partie réservée au médecin traitant Je soussigne : Spécialité : Médecine générale N° ICE : 02983076500021 N° INPE : Code INPE : 091262188	
Certifie que Mlle, Mme, M. : ETTANOUTI RACHIDA	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie DT2 + HyperTG + HTA + Diabète	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : - Bilan normalisé DS TU .	
Dont ci-joint ordonnance : Traitements prescrits : Glucophage 800 x 2/j Lipentyl 160 Biproterex 5/5 25	
	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 13/01/2023	
Cachet et signature du médecin traitant : Dr BENABDOUR Salma Médecine Générale 27 Rue Chakaik Annouamane 1er étage - Appt 2 - Beauséjour	

*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