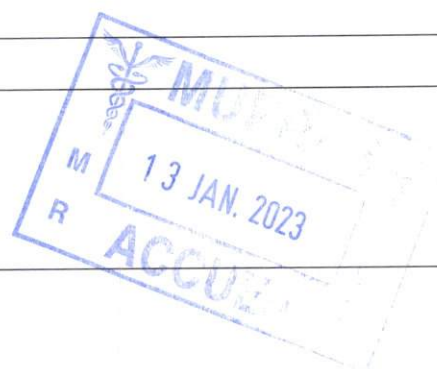


## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ETTANOUTI MOHAMED
Matricule :	1564
N° CIN :	B184694
Adresse :	26 Rue EL OUKHOVANE CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
<b>D. BENMERRADJ Salma</b> <b>Médecine Générale</b> <b>27 Rue Chakaik Annouamane</b> <b>1er étage - Appt 2 - Beauséjour</b>	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Médecine générale
N° ICE : 0283076100021	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
DRZ + HyperTG + HTA + diabète	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
- Bilan normalisé ds TTT.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Glucophage 800 x 2/jr LipenthyL 160 Bipresol 5/1,25	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 13/01/2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<b>D. BENMERRADJ Salma</b> <b>Médecine Générale</b> <b>27 Rue Chakaik Annouamane</b> <b>1er étage - Appt 2 - Beauséjour</b>	



\* 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