

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SOUSSI Saida
Matricule :	2466
N° CIN :	B502454
Adresse :	30, rue Am du marrakech, Résidence Raja el fassah, Bourgogne CASA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr Rachid LARAKI
	Spécialité : Interniste
N° ICE :	031092551
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
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
Sclérodermie systémique - HTA	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Sclerose cutanée diffuse. Antécédent antérieure de Raynaud	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	Glechum, Furosemide, Solix 250mg, Tregar 100
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Le 17/01/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr Rachid LARAKI Médecin Interniste 400, Bd Brahim Razzouk, Casablanca Tel. : 05 22 98 14 69 - Fax : 05 22 98 14 07 </div>	
	

*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