

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BEN BOUHIA MOHAMED
Matricule :	05488
N° CIN :	BF416441
Adresse :	Rue de Sébastopol 1000 Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Je soussigne :	Dr. W. CHAFIQ FILALI ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE 51. Bd. Raha. El Meskini Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77
N° ICE :	Dr. W. CHAFIQ FILALI ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE 51. Bd. Raha. El Meskini Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77
N° INPE :	INPE : 091039677
Certifie que Mlle, Mme, M. :	BEN BOUHIA MOHAMED
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
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Diabète + cardiopathie ischémique	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Glicazide 1000 mg Forxiga 70 mg Ryazodec 200/120 mg + Vichza 18 mg	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : 05488 le / / 15 FEV. 2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 Dr. W. CHAFIQ FILALI ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE 51. Bd. Raha. El Meskini Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77	
 ACCUEIL BOUZAACHA 20 FEV. 2023 MUPRAS	

*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