

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SIMOU Yassin
Matricule :	4130
N° CIN :	K8976
Adresse :	Solo Urbain NSR Quartier Rayan, Rue Nchitigen n°14 NSR Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	N° INPE : 09 1210344
Certifie que Mlle, Mme, M. :	SIMOU YASSIN
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 :	
diabétique, hypertension artérielle	
Dont ci-joint ordonnance :	<input checked="" type="checkbox"/>
Traitement prescrit :	Cardioaspirine 100g 1415, Altiager 60g 1415, Cordaron 1/2, Couvasal 2g 1/2 x 24 Glucophage 1000 1415 x 315
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 15/02/23
Cachet et signature du médecin traitant :	

* 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