

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS**

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : Amri Nogat

Matricule : 4693

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. OUSEF SOULIANE Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Rhumatologue **الدكتورة أسماء سمية** Spécialité :

N° ICE : Soufiane immeuble A appartement 11. 2ème étage INPE : 091258343
Bd Abou Bakr Kadiri. Sidi Maarouf - Casablanca

Certifie que Mlle, Mme, M. : Amri Nogat

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Rhumatite rhumatoïde.

Dont ci-joint ordonnance :

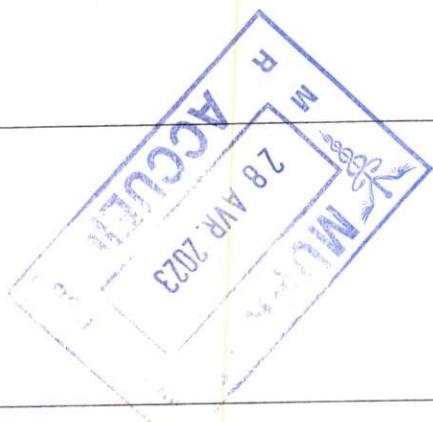
Traitements prescrits : Arava Long

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 11/05/2022

Cachet et signature du médecin traitant

Dr. OUSEF SOULIANE
Rhumatologue
الدكتورة أسماء سمية
أخصائية في أمراض العظام والغضاريف، المفاصل والروماتيزم
Soufiane immeuble A appartement 11 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri. Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. 0522-22-78-00-62



*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