

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	M. ZIATI Mlle J.
Matricule :	5285 N° CIN : B 24 39B
Adresse :	LOT EL WAFI N° 284 DERBOU
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	M. GHABBAZ Ghizlane Spécialité : Médecine Interne
N° ICE :	N° INPE : 091112920
Certifie que Mlle, Mme, M.	ZIATI Mlle J.
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 + HTA + Cholestérol élevé et troubles du cœur avec autres sténoses vasculaires	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	Avane 3 Cardioalpin CISOR 10/5 CD NOR 10
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 18/09/23
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>MGHABBAZ GHIZLANE</b> MEDECIN INTERNE 112, Rue Ibn Batouta - Casablanca Tél : 05 22 26 52 29</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> <p><b>MUPRAS</b> 02 MAI 2023 ACCUEIL I. BOUZAACHANE</p> </div>	

\* 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