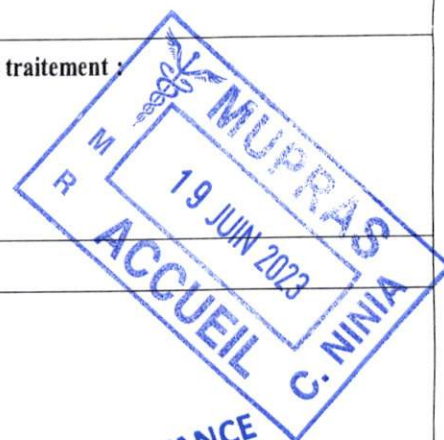


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abolhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22, RUE D'AVENUES Résid. BORD MALAKIA, APPT. 4 - Etage 4 BELVEDERE - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Zaouak Kacem
N° ICE :	03114048
N° INPE :	03114048
Certifie que Mlle, Mme, M. :	El Ansari Abolhak
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 :	
PPG - rhin	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : UCTI BRS Tasmax	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 15 pc 23
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="text-align: right;"> Dr. ZAOUAK Kacem Pneumo-allergologue 91, Rue Liberté - Casablanca GSM:0661 17 76 26 - Tél:0522 44 52 84 </div>	

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
GSM:0661 17 76 26 - Tél:0522 44 52 84



PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

* 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