

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abdekkak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22, Rue d'AVENNES, Résid. BORJ MALAKIA, APPT. 4- Etage 4 BELVÉDÈRE - 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
	Spécialité : Pneum
N° ICE :	03114048
Certifie que Mlle, Mme, M. :	El Ansari Abdekkak
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 :	
Dont ci-joint ordonnance :	PPO - rhin
Traitements prescrits :	UCL 11 BLS Tasu n/c
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 15 PC]
Cachet et signature du médecin traitant :	
 Dr. ZAOUAK Kacem Pneumo-allergologue 91, Rue Liberté - Casablanca GSM: 0661 177626 - Tel: 0522 445284	

*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

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

