

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

KOUTANI MOHAMED

Matricule : 1864

N° CIN : B-79683

Adresse :

CITE HASSANI Raja 528 - N° 947 CASI

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr ZOHEIR TATIM
CARDIOLOGUE

Spécialité :

N° ICE :

230, Bd Brahim Roudani
Maarif - Casablanca

N° INPE :

INP:091142729

Certifie que Mlle, Mme, M. : KASSID Fotima

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 :

HTA - dysthyroïdisme - Ed périphérique - Ed urologique.
Droite sous la fete - I Reule Rederée (neuropathie)
Cerebrale

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Lokenan 5/320 - renit - nolipio - losartan
- levothyrox 25

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASI le 05/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr ZOHEIR TATIM
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maarif - Casablanca



En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées