

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 : EDDOUSSI Karim

Matricule : 10022

N° CIN : B433695

Adresse : 20 RUE MOUKALLAD EL AKILI ET 93 APT 5 BOURGOGNE Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Docteur My Larbi KHADDOU
CHIRURGIEN UROLOGUE
744, Rue Bokraa - Bd. Goulmima
Casablanca - Tél : 022.48.74.43

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : 091084384

Certifie que Mlle, Mme, M. : EDDOUSSI Karim

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 :

Tableau de Prostatite chronique (pk - mycturie, dysurie) &
signes d'IU, TR = HBP
Echographie : HBP = 60cc & lobe médian, PSA = 3.74

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : X Blogo-t

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 19/9 / 23

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur My Larbi KHADDOU
CHIRURGIEN UROLOGUE
744, Rue Bokraa - Bd. Goulmima
Casablanca - Tél : 022.48.74.43

20 SEP. 2023

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