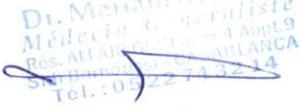


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom :	NASSARIAH BADIAA	
Matricule :	1102	N° CIN :
Adresse :		
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne :	Dr. MARIAM MORSIT Médecin Généraliste Res. AT ALL BEN ABDELLAH - Casablanca Sidi Ben Abdellah - CASABLANCA Tel. : 0522 27 43 214	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE : 061202819	
Certifie que Mlle, Mme, M. : Badiaa (Nassariah) Nassariah		
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 :		
<p>Elle s'agit de M. Badia Nassariah âgée de 7 ans, ayant une ATCCS, cardiaque sous Kardiglyc 75mg et HTA sous hydrocortisone pour dépasser 250g et Zepam 6mg, rhumatismes</p>		
Dont ci-joint ordonnance :	<p>Maladie présente des vertiges et fatigue et mal d'oreille plus éthylique dans la partie droite douloureuse</p>	
Traitements prescrits :	1) Trigén 20mg 1cp/j 2) Zepam 6mg 1cp/j 3) Hydralan 16mg 1cp/j	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à :	casablanca	le 18/09/23
Cachet et signature du médecin traitant :		
 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Dr. MARIAM MORSIT Médecin Généraliste Res. AT ALL BEN ABDELLAH - Casablanca Sidi Ben Abdellah - CASABLANCA Tel. : 0522 27 43 214 </div>		

*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