

MLE-1981



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 : Farahate Youssef

Matricule : 01981

N° CIN : BJ84 908

Adresse : 19, rue banchane Alibay, Tanger

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :  Spécialité : Neuro

N° ICE : 091171777777777777 N° INPE : 051171571

Certifie que Mlle, Mme, M. : FARAHATE HOUSSA

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 :

Pycostrième à AR sans MUSC (F)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit : MASTHERA (Rihuximab) 1g / 06 mois (1g tous les 06 mois)  
Destinée 1/2 g x 021 j x 03 mois

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 11/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



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