

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 : B184 908

Adresse : 19, rue bance l'ame AB bay - Tanger

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant
Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : Neuro

N° ICE :

N° INPE : 091171571

Certifie que Mlle, Mme, M. :

FARAHATE MOUZA

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 :

Dysostéose à AR entre MURK (F)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

MASTHERA (Rituximab) 1g / 06 mois (1g tous les 06 mois)
Oestron 1/2 g x 021 j x 03 mois

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 09/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

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