

MLE 909



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (<input checked="" type="checkbox"/>) ou ayant droit	
Nom et prénom :	FARIAT Driss
Matricule :	0909
N° CIN :	B 6885
Adresse :	9, Rue Abdellatif Ben Elhoun - Naarif - 20370
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Dr. Driss AMRAOUI Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Cardiologue 50, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél : 0522 29 67 55 - GSM 0661 78 90 48
	Spécialité : N° ICE : N° INPE : 091011106
Certifie que Mme, M. : FARIAT DRISS	
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 : HTA importante, mini depuis 1999.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	ANGINIB 100 mg SILRENE 10mg
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casablanca le 09/02/2022	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> Dr. Driss AMRAOUI Cardiologue 50, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél : 0522 29 67 55 - GSM 0661 78 90 48 </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