

2406

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

### Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : **KADRI HASSANI Najib.**

Matricule : **2406**      N° CIN : **B419 502**

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Rachid INCHAOUH**  
*Spécialiste des Maladies Respiratoires*      Spécialité : **PNEUMologie**

N° ICE : **13, Rue Ain Taoujoute - Casablanca**      N° INPE : **091078857**  
*Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40*

Certifie que Mlle, Mme, M. : **KADRI Hassani Najib**,

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 :

**EPR. spéci. Vérité = 32%**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : **ULTRIBRO +**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **CAIT** le **10 1 MARS 2022**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. Rachid INCHAOUH**  
*Spécialiste des Maladies Respiratoires*  
13, Rue Ain Taoujoute - Casablanca  
*Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40*



\*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