

TSC30

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : AKOZDEM Abdellah Matricule : 5630 N° CIN : B 564430 Adresse : HAY CHRIFA Rue 01 APPT 07 N° 147 CASABLANCA		
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne :	Dr. Yassine ZARKIK Chirurgien Urologue Bd. El Qods Résidence Al Hakim 2ème Etage Ain Chock - Casablanca Tél. 0522 20 45 45 - GSM : 06 32 34 03 08	Spécialité : UROLOGIE N° INPE : 091230381
Certifie que Mlle, Mme, M. :	AKOZDEM Abdellah	
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 Durée : > 6 mois à évaluer selon évolution	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :		
Hypertrophie prostate		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : Flotral Alop		
 Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : 10.5.2022 le Casablanca		
Cachet et signature du médecin traitant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Dr. Yassine ZARKIK            Chirurgien Urologue            Bd. El Qods Résidence Al Hakim            2ème Etage Ain Chock - Casablanca            Tél. 0522 20 45 45 - GSM : 06 32 34 03 08         </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