

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 :	ETTANOUTI MOHAMED
Matricule :	1564 N° CIN : B184694
Adresse :	16, Rue ELOUKHOANE HAY ERRANA 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. MIKOU A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39, Bd. Rahal El Meskin
N° ICE :	Casa - Tél. : 05 22 31 18 30 : 05 22 31 06 74
N° INPE :	INPE 091113076
Certifie que Mlle, Mme, M. :	ETTANOUTI MOHAMED
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 :	
Insuffisance surrénale	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Hydrocortisone 1mg - 0 - 1	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 29 NOV. 2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Dr. MIKOU A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39, Bd. Rahal El Meskin Casa - Tél. : 05 22 31 18 30 : 05 22 31 06 74</p> </div>	

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

