

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 99 26 53 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS**

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : **TAMALDOU Keltoun**

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **D^r CARIQU**

Spécialité : **Endocrinologue**

N° ICE : **091 039 412**

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **TAMALDOU Keltoun**

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 :

- Thyroïdectomie totale (2015)
- HTA
- (corne w)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **levothyrox 150**
amphib 80
Duse T

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casa** le **12/04/23**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. CARIQU - BELGADI Joelle
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. Bir Anzarane
Marrakech - CASABLANCA

* Cette déclaration est renouvelable une fois

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



RETRAITE

BAGAS LAHCEN
0001008

