

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 : OUARACH HASNAE

Matricule : 6415

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : 091170415

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

Arthrose + ménisgopathie dégénérative gauche
Tendinite du coude secondaire / Instabilité des articulations
NCB sur vertèbres.

Dont ci-joint ordonnance :

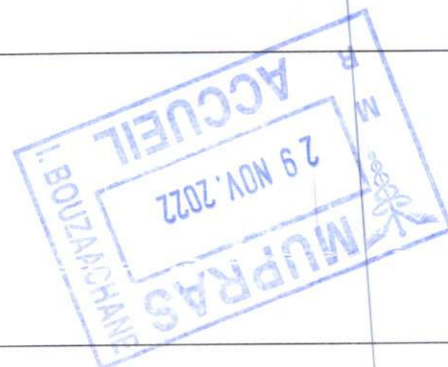
Traitement prescrit : Glucosamine + Chondroïtine.
AINS
Infiltration du coude.
+ de l'huile de poisson / gélules
d'huile de poisson

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 24/11/2022

Cachet et signature du médecin traitant :





* 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