

8949

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : DÉCHHOUR LAHOUSSINE

Matricule : 8949 N° CIN : W 48 248

Adresse : Hoy ERAHA 41D Rue MAA AL AYNINE Berrechid

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Dr. YAZIDI Asmaa

Néphrologue

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : 44, Lot. Chama - Berrechid Spécialité :

Tél./Fax: 0522 32 44 95

INP: 091031997

INP: 091031997

INP: 091031997

INP: 091031997

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL BADAOUI Jeneim.

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 :

Un maladie + - HSA - diabète type II  
et goutte.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit : III de l'HSA - goutte et le  
goitre ( hypothyroïdie )

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Se mardi le 20/09/2022

Cachet et signature du médecin traitant

Dr. YAZIDI Asmaa

Néphrologue

44, Lot. Chama - Berrechid

Tél./Fax: 0522 32 44 95

INP: 091031997

\*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