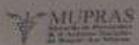


MLE-10300



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 :

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Mme NAZIHA NAZIHA Spécialité :

N° ICE : ICE:001708832000071

N° INPE : 091115485

Certifie que Mlle, Mme, M. : RI'DAOUI RABHI DA

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

dureé indéfinie.

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

ASTHME + Rhume aller & feu ferme toute
éternaut depuis l'âge de 12 ans -
RPR monte sur trouble veut fabriquer
Dont ci-joint ordonnance : oxytetracycline difficile pour renouveler.

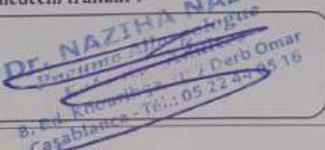
Traitements prescrits : Méthotrexate - 100mg cutanés +
A cancéro, clonex, clonex, acétalol

Mr. Mohamed Fakir + Soumali abdelkader 12
Aerozol + Serosal 5 -

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 07 MARS 2023

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 garantie la confidentialité des informations communiquées