




DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS

Version : 01

Date : 24/05/2022

MLE-4588

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BADOU ABDELKHALEK.
Matricule :	4588
N° CIN :	A534506
Adresse :	69 bt des Jardins Targa 40120 ARRACHECH.
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Dr. Najib BOURAS Professeur de Clinologie Chimiothérapie - Radiothérapie Tél : 05 24 12 13 13 INPE n° 14019
N° ICE :	N° INPE : 09M46019
Certifie que Mlle, Mme, M. :	AZZOUZI HINDE
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 :	
Maladie néoplasique du sein	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Hormonothérapie / chimiothérapie / Radiothérapie.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Arrachech le 15/03/23	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 Dr. Najib BOURAS Professeur de Clinologie Chimiothérapie - Radiothérapie Tél : 05 24 12 13 13 INPE n° 14019	

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 06-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées