

8949

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : DÉCHOUR 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

Je soussigne : 44, Lot. Chama - Berrechid Spécialité :
 Tél./Fax: 0522 32 44 95
 INP: 091031997

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : El BADAOUI Jenem.

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 :

Maladie de l'HSA - Diabète type II
et goutte

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : III de l'HSA - Goutte et le
goutte (hypotenseur)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Seine 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