



**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 : ELOIRDI EL MOSTAFA

Matricule : 06015

Nº CIN : B75668

Adresse : Derb Nejma Bloc 429 n°20 Hay Hassani CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : **Adhérent** **Conjoint** **Enfant**

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR. R. BÉCINSKI Spécialité : Médecin vétérinaire

Nº ICE : 00152386700011 N° INPE : 0911 2045

Certifie que Mlle, Mme, Mr : EL GUARDI EL Nestor

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 :

- détresse respiratoire + rires d'ortolan paroxysmiques
 - spirostrie : déficience ventilatoire → VEMS + CVF non réversible vs β_2 inverse

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

- corticoides inhalados.
 - singulares.
 - vía sistémica
 - corticoides por vía oral.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 15/3 / 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 garantit la confidentialité des informations communiquées

A blue rectangular stamp with a decorative floral emblem on the left. The text "MUPRAS" is at the top, "ACCUEIL" is along the bottom right edge, and "16 MAR. 2023" is in the center. The stamp is tilted diagonally.

KH