

**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 :

CHTIOU LANCEN

Matricule :

0901

N° CIN :

3236055

Adresse :

31 lot LAIMOUNE RAS

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

DR. GADDAR Wessil
Pneumologue

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

11, Rue Lavoisier Appt 12
Quartier Des hopitaux
Tél: 0522 860 444

Spécialité :

Pneumologue

N° ICE :

002023210000065

N° INPE :

09 11 888 47

Certifie que Mlle, Mme, M. :

CHTIOU LANCEN

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 :

Suivi pour Fibrose pulmonaire idiopathique, diagnostic retenu après
staff multidisciplinaire et bilan exhaustif, mis sur Nivolutamb 150g x 2/j
nécessite un bilan hépatique de suivi selon les recommandations.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

OFEU 150g x 2/j.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le 30/05/23

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. GADDAR Wessil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier Appt 12
Quartier Des hopitaux
Tél: 0522 860 444



* 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