

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	Nassi Rahl
Matricule : 0769	N° CIN : BE 110097
Adresse : Ouffa Gpe "A" Rue 133 n° 47 Casa	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Pr. A. BENGHALEM Professeur Agrégé Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale 58, Bd. Rachid Casa - Tél.: 05 22 48 63 65 ICE : 001711024000057 - INPE : 091022103 </div> <div> Pr. A. BENGHALEM Professeur Agrégé Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale 58, Bd. Rachid Casa - Tél.: 05 22 48 63 65 ICE : 001711024000057 - INPE : 091022103 </div> </div>	
Je soussigne :	Partie réservée au médecin traitant
N° ICE :	N° INPE : 091022103
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Rhinite allergique + sensibilité à la perception bilatérale avec rhinée souvent sur les franges ⇒ à appareiller et traiter	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Sotopyl 800 3 mois Samon 3 mois D. stress + ergothal 1 an	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Casa le 22 JAN 2024 Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Pr. A. BENGHALEM Professeur Agrégé Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale 58, Bd. Rachid Casa - Tél.: 05 22 48 63 65 ICE : 001711024000057 - INPE : 091022103 </div>	

* 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