

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

CHTIOU LAHCEN

Matricule :

0901

N° CIN :

B 236055

Adresse :

31 LOTISSEMENT LAIMOUNE QASA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

00613120000065

N° INPE :

09118847

Certifie que Mlle, Mme, M. :

CHTIOU LAHCEN

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 :

Fibrose pulmonaire idiopathique, IPAF Probable, diagnostic
règlement sur dossier de la DMD. Des bilans de contrôle sont
nécessaires

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

OFEV. Anticoagulation + # adjuvant

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le 21/03/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

DR. GADDAW Wassil
Pneumologue
11, Rue La
Quartier Des hopitaux
Tél: 0522 220 444



En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées