

422 / 8

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	FDOULI Ahmed
Matricule :	1438
N° CIN :	B66905
Adresse :	DAR LAMANE BLOC RIMM 428 N 1 AÏN SBA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Docteur Rajaa RABHI Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne Neurologue - Explorations Neurophysiologiques	Spécialité : Neurologie.
N° ICE : EEG - EMG 3d. Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour 2ème Etage N° 19 Maârif - Casablanca Tél. 05 22 25 50 40 - GSM 06 61 08 29 48	N° INPE : 08 11 84 606
Certifie que Mme, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée :	
<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Maladie de PARKINSON.
AVCI.

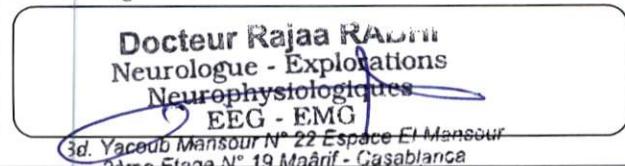
Dont ci-joint ordonnance :

Treatment prescrit : Inderpar, Keppro,
+ TRT présent sur la constatation.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 01/02/2022.

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 garantie la confidentialité des informations communiquées