

NCE 1490



Le 25/3/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Dr. EL FATIM Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Path-appl Locomoteur Podologie

Certifie que Mlle, Mme, M: KHIDILOU Fatima épouse M. Belabbès

Présente

Des gonalgies bilatérales sur gonarthrose
avec ostéalgies

Nécessitant un traitement d'une durée de:

3 mois renouvelable

Dont ci-joint l'ordonnance: ci joint

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

Dr. EL FATIM Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Path-appl Locomoteur Podologie

Dr. J. H. W. ...
Professor of ...
at ...
...

Dr. J. H. W. ...
Professor of ...
at ...
...