

☐ **valable 3 mois**

mk 1950

Le 10.02/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr. Oussaid HAJJI Oncologue Médical Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92 Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94 091071043
Certifie que Mlle, Mme, M. <u>Amal LAJALI Brohm</u>	
Présente <u>Nesjler du pancréas</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de :	<u>Chimiothérapie palliative</u> <u>du 1er février 2021 à mai</u>
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	