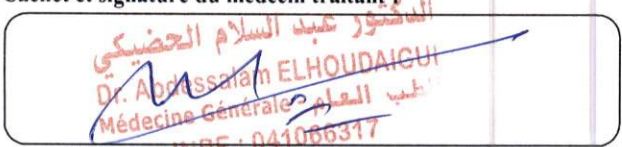


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BENDAOU EL BERKAY
Matricule :	2437
N° CIN :	F57356
Adresse : Rue 562 N°1 Tarant inezgane	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. : FATHI Khadourj	
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 : Diabète, polyarthrose, artrose, glycémie : 1,20 (28/6/2022), HbA1c : 6,5 %.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : - R. Soudine - Diamin 60 45/5 - Cylindric 100 (12x21) - LD - Non Ya - 5-0-1.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 28/06/2022
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 garantit la confidentialité des informations communiquées

