



mle-7439

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

www.EPUB3000.it

Version of

Date : 24/05/2022

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

Matricule : FALLAH RAHMA

N° CIN : C213025
Adresse : HAY ENNASSIM Rue 100

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au mydecis traitant

Je soussigne : DR SAID GROUHI Spécialité : Médecine Générale

Nº ICE : Nº INPE : 091069666

Certifie que Mlle, Mme, M. : FALLAH RAYNA

Nécessitant un traitement d'une

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois

Carries - *Carries 3 to 6 miles*

- GALVAN
 - stacj.d
 - Cofaces 160/25
 - Novosušé
 - Novorajidov

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

Diasafe + HT4

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

GALVANUS
Acad. ad
Cotopaxi 16.9.ii

Noro mit
novo laj / id

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 27 FEV 2023

دكتور سعيد الخزولي

د. محمد حسني للأطباء - 60
الطب - التهامة
مارينا - الدار البيضاء
الموارد: 022 90 97 66 - 088

** Comme l'obligation est removable que faire*

La application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées.