



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom :

CHAFIK Rachid

Matricule : 8722

N° CIN : I 106 276

Adresse : Quartier des Hôpitaux Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. Rim AMZIL

Neurologue

Spécialité :

Neurologie

N° ICE :

Tél: 06 72 76 08 04

N° INPE :

091963848

Certifie que Mlle, Mme, M. :

CHAFIK

Rachid

Nécessitant un traitement de longue durée :

☐ < 3 mois☐ Entre 3 et 6 mois☒ A vie

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

sd parkinsonien (rigidité, akinesie, tremblement)
Fluctuations motrices + dyskinésies.

Dont ci-joint analyses de :

Traitement prescrit :

Madopar
Trivastal
Amantadine
Stalevo
Motilium

Scopler
Fortax
Alpro3

Je déclare ces informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

07/03/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Rim AMZIL

Neurologue
Explorations Neurophysiologiques Cliniques (EEG - ENMG)
Tél: 06 72 76 08 04
Email: amzilrim@gmail.com

* Cette déclaration est renouvelable tous les 6 mois.

En application de la loi 2016-1312 du 24 octobre 2016 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées.