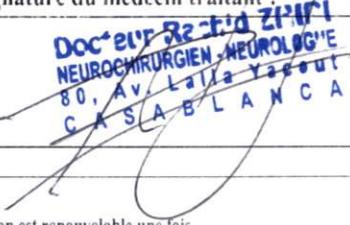


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : BEKKARI Camel Nohomed	
Matricule : 539	N° CIN : B 370386
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Docteur Rachid ZIFI Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGIE 80, Av. Lalla Yaceut CASABLANCA	
N° ICE : 091141614	Spécialité :
N° INPE :	
Certifie que Mlle, Mme, M. : Itakima BONABDELAIC	
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	
A VC BPCO affection interne chronique	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : BPCO Bronchopneumopathie obstructive MPCO (canada) Maladie Pulmonaire chronique obstructive	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits : Vapothérapie Antibiotique Inhaleur inhalateur	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Cas le 3/9/2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> DOCEUR RACHID ZIFI NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGIE 80, AV. LALLA YACEUT CASABLANCA </div>	
 <p>MUPRAS 06 AVR. 2023 ACCUEIL BOUZAACHANE</p>	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

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