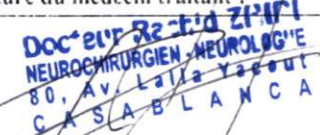


06 61 15 97 84

Réf. : PR03_004

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BEKKARI Camel Mohamed
Matricule :	589
N° CIN :	B 370386
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr Rachid ZHIFI NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE 80, Av. Lalla Yacout CASABLANCA
N° ICE :	091141614
N° INPE :	
Certifie que Mlle, Mme, M. : Hakima BENABDELHAK	
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 MC BPCO affectin intersticielle chronique	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
BPCO Broncho-pneumopathie obstructive MPCO (Canada) Maladie Pulmonaire chronique obstructive	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Inhalative Bronchodilatatrice Corticostéroïdes	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 31/9/2023
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