

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom : ILIL I Saïd

Matricule : 722

N° CIN : B371978

Adresse : cité Oulad Ziane appt 15 imm A Casn

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr ELKHALILY A. Faïd Spécialité : Neurologie

N° ICE : 001793643000053

N° INPE : 91055699

Certifie que Mlle, Mme, M. : ILIL I Saïd

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie

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

maladie de Parkinson
peu à la marche

Dont ci-joint ordonnance :

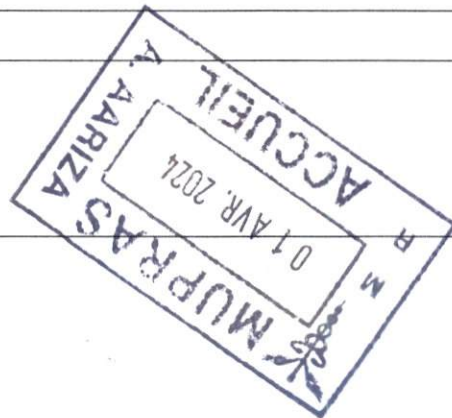
Traitement prescrit : Stalens 100 + 50 x 5
700 per 20 x 4 x 6
Atényl 1/2 5 m

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 20/3 / 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. A. ELKHALILY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fiel
59 Bd. Zerkouni-Co



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