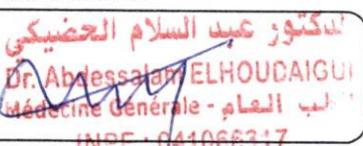


2437

par
comis

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BGNDAAOUD EL BUKAI
Matricule :	2437
Adresse :	RUE 502 N° 1 tawasss inezgane
N° CIN :	F57356
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
	Médecine Générale - طب العا
N° ICE :	INPE: 041066317
Spécialité :	
N° INPE :	
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
DNIS. M. de longue date	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
<ul style="list-style-type: none"> - Dracine 60 - Carbo 500 - 50. Libé 	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	3m le 06/02/2024
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <p>Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI Médecine Générale - طب العا INPE: 041066317</p>	
 <p>A. AARIZA</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