

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

7312

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

Nom et prénom :

Yahmed HAJAIA

Matricule :

7312

N° CIN : B 294 657

Adresse :

HAY WAFIGI N° 63 Rue RAFAH Berrchoud

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint

Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

DR JAHID SALAH
Médecine Générale
Expert près les Tribunaux
106 Bd Hassan II Berrechid
06 64 09 71 23

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme M. :

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 :



Dont ci-joint ordonnance :

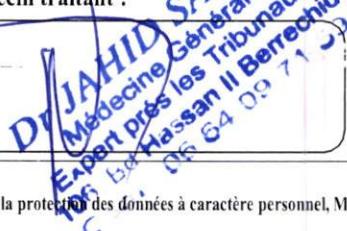
Traitemet prescrit :

Depalline 01

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Boulaqha le 15/01/2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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