

2609

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :

AYAGARI OMAR

Matricule :

2609

N° CIN : F 589 43

Adresse :

n° 85 Rue 81 AZ HARI 2 OULFA CASABLANCA

 Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

 Dr. Mehdi BENJELOUN
 Rue 2, N° 1
 10000 Casablanca
 Tél: 05 22 91 07 62
 INPE: 01 17 05 70

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR BENJELOUN

Spécialité : CARDIOLOGUE

N° ICE :

N° INPE : 09 11 20 670

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AYAGARI OMAR

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 :

 - HTA sous TSH
 - Dyslipidémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

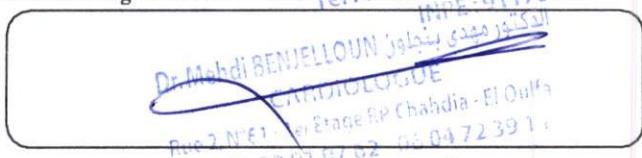
 VASPRI 160
 ENITRI 5
 LIPANOL 160

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le 06/08/22

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 garantie la confidentialité des informations communiquées

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

 Centre d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage, Casablanca
 Tél: 05 22 22 78 15 - Fax : 05 22 22 78 18 - Site web : www.mupras.com - email : pec@mupras.com
 Site web : www.mupras.com - email : pec@mupras.com