

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6  
MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : BOUAYACH Mustaphakamal  
Matricule : 2400 N° CIN : B501990  
Adresse : 29 Rue Boulaakoul Falah Apt 3 Casa  
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr Mir Hassan Spécialité : Cardiologie  
N° ICE : 00168110008 N° INPE : 091113209  
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 :

Maladie coronaire  
CPSM + stent

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : cf ordonnance

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le / /

Cachet et signature du médecin traitant :

  
Hassane MIR  
Cardiologue  
30 Anfa 70 Rue Jaber B. Hayane  
2025.22.22.21.34158 - Casablanca  
001113209



\* 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