

☒ valable 3 mois

Le 20/12/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr Saadaoui Mohamed

Certifie que Mlle, Mme, M. :

El. Ouafi ep. Chouh Atha.

Présente

Cardiopathie ischémique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Aspirine, VIT D, VIT C

Dr. Mohamed SAADAOU
★ Cardiologue et Interniste ★
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Mohammed VI - Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

