

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : M^{me} ELHARTI Abdelmajid + Ep. JOTI Assia	
Matricule : 606 + 842	N° CIN : B345210.
Adresse : Hay ELHANA, Rue 27, N° 8. Casablanca.	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : D^r Guennouni Hajar	Spécialité : Cardiologue
N° ICE : 000 122 98 5	N° INPE : 000006
Certifie que Mlle, Mme, M. : ELHARTI ABDELMAJID	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : HTA , Angor.	
Dont ci-joint ordonnance : ANEP 5-T.	
Traitement prescrit : Losartan 75-T. Vastorel	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : USA le 31 / 6 / 2022 .	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Hajar Guennouni Cardiologue 67, Rue Al Foutate Res. Bernaben 4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca Tél : 0522 25 59 59 </div>	

* 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