

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

Nom et prénom :

MAATOUGUI Mohamed

Matricule :

2189

N° CIN :

B 203525

Adresse :

G. T Rue 105 N° 6 OULFA

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

MAATOUGUI Mohamed



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 :

Diabète de type 2 / 1998 malade - traité - HTA / 1998
Cardiopathie hypertensive - Coronaropathie - Artériopathie
oblitérante des membres inférieurs - goitre Bongank

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Aspirine (Cardioaspirine) - ASA II (Atacand 16)
Bêta bloquant (Pisocarb 5 mg) - Inhibiteur calcique (OROVAC 10)
Statine (Crestor 5 mg).

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA le 20/01/2023

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 garantit la confidentialité des informations communiquées

RECEIVED
JAN 10 1965
U.S. AIR FORCE
HONOLULU, HAWAII

RECEIVED
JAN 10 1965
U.S. AIR FORCE
HONOLULU, HAWAII