

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 : EL OUARDI MOHAMED

Matricule : 5582

N° CIN : V26299

Adresse : LOT HAJ FATH N° 690 OULFA PASA

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : Cardiologie / Rythmologie

N° ICE : 001893439000027

N° INPE : 091181628

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL OUARDI NOUHAN

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 :

NDA + coronaropathie hypertensive

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

COVERAN 5/5 mg / KARDOLIC 75 mg / LD-NORLONG

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASA le 13/01/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. BENCHAKROUNE Nass
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Ouzi Rabii Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 86 80 20 - 07 77 04 78 68

* 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