

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 FARAH Mohamed

Matricule :

7823

N° CIN :

B56078

Adresse :

AIN MOCK Rue 129 n° 34 CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Haytam, Hay El Wataa
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 71 66 36

Spécialité :

CARDIOLOGUE

N° ICE :

N° INPE :

031204008

Certifie que Mlle, Mme, M. :

☒ 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 :

- Infarctus du Myocarde - 2012 avec Niveaux élevés de la créatinine et de l'ILVA
- HTA + Angor stable

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- KARDEC 160 → 10/1
- CREGOSIC 150 → 10/1
- ROZART 100 → 10/1

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le :

21/02/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Haytam, Hay El Wataa
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 71 66 36

* 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

