

**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 OUJANI MOHAMED

Matricule : 02459

N° CIN : B65054

Adresse : N°77 LOT. HAMZA SIDI MAAROUF CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : **Dr. BENCHAKROUNE Driss**  
Cardiologue - Rythmologue

Spécialité : Cardiologie / Rythmologie

N° ICE : 001893439099072

N° INPE : 03M81628

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL OUJANI 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 :

NSA + cardiopathie ischémique

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Libor - Cardisapure - Rosuvast.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 13/01/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. BENCHAKROUNE Driss**  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oufia - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 94 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