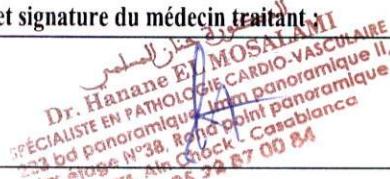


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SIMOU YASSIN
Matricule :	4130
N° CIN :	K8976
Adresse :	Sol Urbain N°8 Quartier Rayan Rue Richelieu n°126 Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	N° INPE : 09 1210344
Certifie que Mlle, Mme, M. :	SIMOU YASSIN.
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 :	
diabétique , hypertension , angor	
Dont ci-joint ordonnance :	X
Traitement prescrit :	Cardiospirine 100 mg 1/2 J, Atiagel 60 g 140x218 , cordarone 1/2 , canasal 250 mg x 20 Glucophage 1000 mg x 315 .
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 15/02/23.
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 garantie la confidentialité des informations communiquées