

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

Nom et prénom :

TOUFAN SMAIL

Matricule :

1316

N° CIN :

B 187431

Adresse :

Rue 13 N° 104 Oulfa - G88

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. Soualy M. M.

Spécialité :

Cardiologue

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : TOUFAN SMAIL

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 :

HTA sévère. Troubles rythmiques cardiaques, HVC

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

COVERAM 5-150 mg + Dabigatran 150 mg
Kardégic 75 mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca

Cachet et signature du médecin traitant :

03 JUIN 2023

091130732

Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Cabinet Médical N° 10 - 14r El Fatah H. Hassan
Casablanca - Tél : 0522 01 31 30

* 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

