

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	DOUNA Nostafa
Matricule :	6034
N° CIN :	B130672
Adresse :	AL KHOZANA 7 ^{ème} IMM 10 APT 5 LISSASSA CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	D'HJIAJ Ilhame Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	00187267000018
N° INPE :	091163066
Certifie que Mlle, Mme, M. :	DOUNA Nostafa
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : cardiopathie ischémique avec dysfonction VG.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Hemoress Dugap Triatec 25, localans Reschip 20, 1*. Corvasal 2mg - 1/2 x 2, omega 3 : 1/2 x 2 D-cure : 1 amp / mois	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 16/08/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Bordo, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 81 71 10 44 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> MUPRAS 18 SEP. 2023 ACCUEIL BOULEVARD </div>

* 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