

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

ELASLY Johamed

Matricule :

1327

N° CIN :

B 8072

Adresse :

Sidi Tassoul I Rue 57 N° 80

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent

☒ Conjoint

☐ Enfant

Dr. Hasnaa FARESSSE
CARDIOLOGUE
Bd El Qods Res. Les Rosiers Imm.
N°122 Ain Chok Casablanca
0522 522 530 - INPE 091199687

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

CARDIOLOGUE

N° ICE :

N° INPE :

INPE:091199687

Certifie que Mlle, Mme, M. :

NOUARI SAADIA

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ à vie

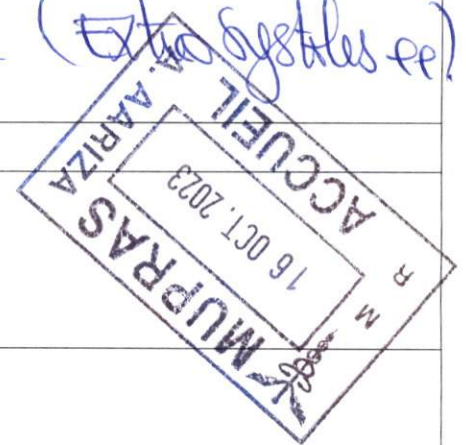
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA / Arythmie (extra systoles etc)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

monobismol 2005
Cardioaspirine 1005



Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le

24/07/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hasnaa FARESSSE
CARDIOLOGUE
Bd El Qods Res. Les Rosiers Imm.
N°122 Ain Chok Casablanca
0522 522 530 - INPE 091199687

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées