

# MLE-552



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

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

LHERRARD AMERLAHIRANE

Matricule :

552

N° CIN :

B 8521

Adresse :

302 Rue Zerktouni 2<sup>me</sup> étage App 6 Bougogne casab

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Dr. EL MAKHLOUF Ali Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med. Abdouh - Casa

Spécialité :

N° ICE : Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

N° INPE : 091057851

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

Portage Ante conahme + Dystydie H1A

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

ASPC-AC 100 + AMIOL + TORVA  
+ TANAKAR

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 06/01/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

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



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 : CHERRADI ABDELLAH  
Matricule : 552 N° CIN : B 8521  
Adresse : 302 Bd ZERKOUNI Etg 2 Apt 5 Casa.

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité :

N° ICE : N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

Hypertension artérielle, Neuropathie gémoneurale -

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :  
1) Xeoton      3) TANAKANT -  
2) CAMTECA LP 2%

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 19 JAN 2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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