

MLE-768



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom : **BENCHEKROUN Mohammed**Matricule : **768**N° CIN : **B192763**Adresse : **106 Boulevard de L'ATLANTIDE CASABLANCA**Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. ABDESSELAM SEBTI** Spécialité : **Cardiologue**

N° ICE :

N° INPE : **03M26342**

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie**longue durée**

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

HTA en équilibre sous TS médical

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **ALTERAN 60. Costral 10. M. Cardis 40. Olucophage 150 - Odis - aspir - 100 - eeds 2**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Gn** le **10-01-2024**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghandi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
03 22 39 09 09 / INPE: 031126342

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghandi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
03 22 39 09 09 / INPE: 031126342

* 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