



**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 :

SOUALY Mohamed

Matricule :

01391

N° CIN :

B36 2650

Adresse :

Jnane californie, Saphir 4 Ain chock Casablanca apt 18

Bénéficiaire de soins :



Adhérent

☐ Conjoint



Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

CARDIOLOGUE

N° ICE :

N° INPE :

09100 8222

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 :

Trouble du Rythme et Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

VARCELTO 50 - Cardeneb 5 - JANUVET 50 -
JARDIANCE

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca

le

05/05/2024

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