

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 : SIMOU Yassin
Matricule : 4130 N° CIN : ~~B33~~ K8976
Adresse : Zone Urbaine MSR Quartier Rayane no 174 MSR
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialité : Cardiologue
N° ICE : N° INPE : 091210344
Certifie que Mlle, Mme, M. : SIMOU YASSIN.
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 :

Echocardiogramme : CMD FE = 40-45%, Absence de valvulopathie. Absence de HTA.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Upisio 10mg 14x21g, Cardensiel 25-14g
Cardiopirine 100g 14g

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 04/04/24.

Cachet et signature du médecin traitant :

[Signature and Stamp of Dr. Hanane EL MOSALA]

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