

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 : EL Hamzaoui Zakia

Matricule : 01630

N° CIN : B54654

Adresse : 21, Rue Wajid Mahfoud - Gauthier - Casa

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : Pr. SRAIRI Abdeslam

N° ICE :

N° INPE :

CARDIOLOGUE  
091131367

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL HAMZAOU Zakia

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

HTA hyperlipidémie

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

cholest 2.53 en 2019

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

TP1 TA 2100 Novol  
Tenonnière

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le / 23 AVR 2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Pr. SRAIRI Abdeslam  
CARDIOLOGUE  
091131367

Dr. SRAIRI Abdeslam  
- CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mouftar  
(Ex. Clemenceau) - Casablanca

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