

**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 :

EL OUBAOUI Nohaimoud

Matricule :

02739

N° CIN :

A207631

Adresse :

7 Allée des Neftiers Firdaous au Sebaa Casa

Bénéficiaire de soins :

☒

Adhérent

☐

Conjoint

☐

Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

**DR. ALLOU MOHAMED**  
Cardiologue  
Rue de France Ville Oas - Casa  
Tél : 0522 20 45 45 / 0522 22 78 15  
Fax : 0522 22 78 18

Spécialité :

cardiologie

N° ICE :

N° INPE :

091008221

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 :

patient diabétique, hypertendu

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Kardelig 160 mg, Candesartel 5 mg.  
Coveram 10/10 mg ; Stanorm 20 mg ; Alosactine.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa

le

19/03/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

**DR. ALLOU MOHAMED**  
Cardiologue  
Rue de France Ville Oas - Casa  
Tél : 0522 20 45 45 / 0522 22 78 15  
Fax : 0522 22 78 18

\* Cette déclaration est renouvelable une fois

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