





DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	BOUKDOUR BRAHIM
Matricule :	4151
N° CIN :	B529 496
Adresse :	19 lot Kenana Bd Mekka CASA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Dr. ALAMI M
N° ICE :	N° INPE : Professeur en Cardiologie
Certifie que Mlle, Mme, M. :	264 Bd Hassan II Casablanca Tél. 05 22 39 01 1206 61 15 78 0
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
3 ans renouvelable	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Maladie Coronaire stentée en 2011	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Statine 25 1x2/5 T. Nitro 10 1/5 Crestor 10 1/5 Kardegic 75 1/5 Inexium 20 1/5	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 07 MAR 2022
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div>  <div> Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264 Bd Hassan II Casablanca Tél. 05 22 39 01 1206 61 15 78 0 </div> </div> <div>  </div>	

* 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