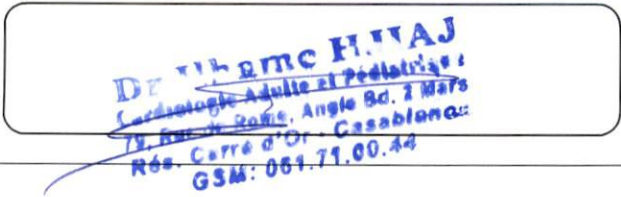


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	
Matricule :	N° CIN :
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : <u>Dr HAJAJ Ilhame</u> Spécialité : <u>Cardiologue</u>	
N° ICE : <u>001872067000018</u>	N° INPE : <u>091163063</u>
Certifie que Mlle, Mme, M. : <u>BOURACHDI Abderrahim</u>	
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	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : <u>Fibrillation auriculaire</u>	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : <u>Xarelto 15, Tambocor 100, Nebilet 5</u>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : <u>Casa</u> le <u>26/04/22</u>	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

* 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

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

**Cardiologie Adulte
et Pédiatrique**

✓ Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام احجيج بنعمر

**إختصاصية في أمراض القلب
للکبار و الأطفال**

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 26/06/22

Nom : BOURACHBI Abderrahim.

101 Xorelto 15: 1cp/s
21 Tambour 100: 1/2 cp x 2/s
31 Nebilet 5: 1/2 cp/1

tt au long cours

Dr Ilhame HJIAJ
~~Cardiologie Adulte et Pédiatrique~~
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

Serv
PGL

