



②
1792
 valable 3 mois

Le 13/02/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. Hind EL FILALI AÏD
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 78
ICP: 001625537000091

Certifie que Mlle, Mme, M. : EL Benfandi Amel

Présente

Une Hypertension Artérielle Chronique.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

A.J.e.

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Galeptan 300/95 + Amap. 10.

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. Hind EL FILALI AÏD
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 78
ICP: 001625537000091



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل клиبي

le : 13/02/2020

Certificat médical

Je soussignée Docteur EL FILALI Hind certifie que Mme. EL BAROUDI ANISSA présente une affection cardio-vasculaire chronique nécessitant un traitement de longue durée.

Cette patiente est suivie pour une hypertension artérielle et une dyslipidémie nécessitant un traitement et un suivi cardiologique au long cours.

Certificat délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Docteur Hind EL FILALI

