

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

### Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

CHAOUF LAHCEN

Matricule :

1729

N° CIN :

B44283

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

N° ICE

DR. Miloud KASSIOU  
CABINET DE CARDIOLOGIE  
52, Bd Med VI - Casablanca  
Tél: 0522450239

Spécialité :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme M.

52, Bd Med VI - Casablanca  
Tél: 0522450239

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 :

Cardiopathie Ischémique + HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Amilor, Cardiacine, Cardicin

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le 02/06/2022

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