

ME 450

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :

MR. ZEGGANI Mohamed

Matricule : 00450

N° CIN : F7432

Adresse :

119, HAY AL Wahda - EL ALIA - 20830 Mohammédia (Maroc)

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr Selsabille EL HADDAJI  
Consultation & exploration  
cardiovasculaires  
INPE : 101242311

Spécialité :

Dr Selsabille EL HADDAJI  
Consultation & exploration  
cardiovasculaires  
INPE : 101242311

N° ICE : 00 27 82 021 00055 N° INPE :

Certifie que MHC, Mme, M. R. ZEGGANI Mohamed

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 :

83 ans, Hypertension 80/50 mmHg, en traitement.  
Grippe saisonnière début mai.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Presc. 10/10 - Gouttes.  
- Gouttes 10/10.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à Mohammédia le 24/06/2022.

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Selsabille EL HADDAJI  
Consultation & exploration  
cardiovasculaires  
INPE : 101242311

24 JUIN 2022

\* 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