

MLE 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 : **00 450**

N° CIN : **F 7432**

Adresse : **119, HAY AL WAHDA - EL ALIA - 20830 Mohammedia (Maroc)**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr Selsabille EL HADDAJI**
 Consultation & exploration
 cardiovaskulaires
 INPE : 101242311

Spécialité :

Dr Selsabille EL HADDAJI
 Consultation & exploration
 cardiovaskulaires
 INPE : 101242311

N° ICE : **00 27 89 021 000055**

N° INPE :

Certifie que **MLE, 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, hypertendu sous M. au Tabac.

Glycémie sucre élevée M. 1.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : **- Feni hif 150 - Goshaj 10g. Kedje 7g.
 - Zghar 20g. 100%.**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à **Mohammedia** le **24 06 2022**.

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Selsabille EL HADDAJI
 Consultation & exploration
 cardiovaskulaires
 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 garantie la confidentialité des informations communiquées