

MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom :

ELHADJIAN MOHAMED

Matricule :

6498

N° CIN :

A541243

Adresse :

8 AV HSSAINE BAYTI 4 APT 139 BAYTI 4 SALA ALJADIDA SALE

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Cardiologue et Maladies Vasculaires
Dr. El Allal Ben Abdellah Kanaa Soc 4

Cardiologue

N° ICE : 00241033100001

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

- Halte Tenuil +
- Echolo-kon =



Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

-
-
-

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 06/02/2023

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