

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6  
MOIS**

code : PR2FR04  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

139391 CD

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

Nom et prénom : EL Hamzaoui Zakia

Matricule : 01630

N° CIN : B 54654

Adresse : 21, Rue Najila Hachgoed - Gantier casa

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : Dr. SRAIRI Abdeslam

Spécialité :

Pr. SRAIRI Abdeslam

N° ICE : - CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mourtar  
(Ex. Clemenceau) - Casablanca

N° INPE :

CARDIOLOGUE  
091131367

Certifie que Mlle, Mme, M. :

EL HAMZAOUI, Zakia

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 :**

HTA dys 2003  
hypertension art 2019

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

TRITAVIST Nodol  
Telnormex

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASABLANCA le / 16 FEV 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. SRAIRI Abdeslam  
- CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mourtar  
(Ex. Clemenceau) - Casablanca



\*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