

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom :

Belabbès Khalil

Matricule :

1490

N° CIN :

Adresse :

635 Rue Faulmina (Bourgeois) Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

001636456000967

N° INPE :

09M91502

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Belabbès Khalil

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 ECG = NYGL - 8 sautier
ETT - HUG. 2012 -

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Sulmet 160/8. Carabach

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CASA

le 10/02/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taboute (en face Clinique Badr)
Rue Ilias, N°6 - Bourgeois - Casablanca
Tél : 05 22 22 22 22 - Fax : 05 22 22 22 22

* 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