

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

**Nom et prénom :**

**BENSALEK MOSTAFA**

**Matricule :**

**5730**

**N° CIN :** B297995

**Adresse :**

**130 - Résidence Ghizlane - Apt N° 7 - Rue N° 7 - Arc. Hay Hassni Hay Nassim  
CASA**

**Bénéficiaire de soins :**  Adhérent  Conjoint  Enfant

الدكتورة نجوى يامو

Docteur Najoua Yamou

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

**Partie réservée au médecin traitant**

**Je soussigne :**

**Cardiologue**

**Spécialité :** **cardiologue**

GSM : 06 13 02 02 44

**N° INPE :** 09486528

**Certifie que Mme, M. :** **Bensalek Mostafa**

**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 Anythmie complète par fibrillation auriculaire  
antécédent d'AVC ischémique ; cardiopathie hypertensive**

**Dont ci-joint ordonnance :** **A1**

**Traitement prescrit :** **Aprova 150 15 mg - Rexaban 20 mg  
- Caudix 6.45**

**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

**Fait à : Casablanca le 12/12/2012**

**Cachet et signature du médecin traitant :**

الدكتورة نجوى يامو  
Docteur Najoua Yamou  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
GSM : 06 13 02 02 44

\*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

13 MAR. 2023

KH. HINMI  
ACCUEIL