

**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 :

BENSALEK MOSTAFA

Matricule :

5730

N° CIN :

B297995

Adresse :

130 - Résidence Ghitz III - Apt N° 7 - Rue N° 7 - Arr. Hay Hassani Hay Nassim

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

CASA

الدكتورة نجوى يامول  
Docteur Najoua Yamou  
إختصاصية في امراض القلب والشراب

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Cardiologue

Spécialité :

cardiologue

N° ICE :

GSM : 06 13 02 02 44

N° INPE :

09486528

Certifié que Mlle, 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 Arythmie complète par fibrillation auriculaire  
antécédent d'AVC ischémique ; cardiopathie hypertensive

Dont ci-joint ordonnance :

A1

Traitement prescrit :

Aprovas 150 15 mg  
- Cardex 6.45

- Rexaban 20mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 14/12/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

الدكتورة نجوى يامول  
Docteur Najoua Yamou  
إختصاصية في امراض القلب والشراب  
Cardiologue  
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 garantit la confidentialité des informations communiquées

13 MAR. 2023

ACCUEIL