

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

44, Rue des Hôpitaux
N°21 - Casablanca
Tél: 0522-22-78-15 - INPE: 091202929

Docteur Iham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux 4ème Etage
N°21 - Casablanca
Tél: 0522-22-78-15 - INPE: 091202929

Certifie que Mlle, Mme, M^r:

HACHEM OMAR

Présente

AVC au CERVEAU 2019 - HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Amiodarone 10 mg - 1cp/j. ♂

Aspirine 81 mg - 1cp/2j

Atorvastatine 40 mg - 1cp/j le soir

Rantoprazole 40 mg - 1cp/j - traitement de longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Docteur Iham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux 4ème Etage
N°21 - Casablanca
Tél: 0522-22-78-15 - INPE: 091202929

