

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

c.d

Pr
oussant

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

Nom et prénom : M^r ZAHID Jilali
Matricule : 2537 N° CIN : B 105963
Adresse : P ODS RE ALFAJR IM RAYHANE n° 6
SIDI BENOUSSA CAA
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : M^r B. Hassane Spécialité : Cardiologue
N° ICE : 00168 117 008 N° INPE : 09113209
Certifie que Mlle, Mme, M. : ZAHID Jilali
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

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

cf ordonnance

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le : 08/06/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hassane MIR
Cardiologue
Boulevard Jaber B. Hayane
24/58 - Casablanca
Tél. : 0522 22 43 24 / 0522 22 43 209

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

