



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALIDE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : 1' HAITI Med		
Matricule : 8462	N° CIN :	
Adresse :		
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne : Dr Khalid ADNAN	Spécialité : CARDIOLOGUE	254 AV Med Bouziane Salam IV Sidi Othmane - Casablanca n° 22 55 41 08
N° ICE : Dr Khalid ADNAN CARDIOLOGUE 254 Bouziane Salam IV Sidi Othmane - Casablanca n° 22 55 41 08	N° INPE : INPE 091002725	
Certifie que Mlle, Mme, M. : Dr Khalid ADNAN		
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie		
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : PA initiale 175/100mm Hg - Signes vs d'HTA -		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : Aspirine - Aprovel 100 mg		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à : Casablanca le 02/09/2023		
Cachet et signature du médecin traitant :		
 Dr. KHALID ADNAN CARDIOLOGUE 254 AV MED BOUZIANE SALAM IV SIDI OTHMANE - CASABLANCA n° 22 55 41 08		

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

