



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom : BOUMHAME

Ahmed

Matricule : 2512

N° CIN : R 183 795

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr. A. FAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Centre de Cardiologie .
Casablanca - GSM: 06 66 54 35 06

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : INPE:09115 1910

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 :

- cardiospathie ischémique + HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - Subit 5mg / 80mg - Detensil 10mg - audioplier 100mg
Rosvus

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 05/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. A. FAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
Centre de Cardiologie
Casablanca - GSM: 06 66 54 35 06

INPE:09115 1910

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

