

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 : *EL Fachtali Rachida ep. Benoua*

Matricule : *03522* N° CIN :

Adresse : *17, Rue Larbi Daghri Franceville 2. CASABLANCA*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Dr El Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur titulaire de Cardiologie
Cardiologue interventionnel

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Dr El Ghali Mohamed BENOUNA* Spécialité :

N° ICE : *INPE: 061303632* N° INPE : *INPE: 081303632* Dr El Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur titulaire de Cardiologie
Cardiologue interventionnel

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois À vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Coronar 5/5 - Nitrol

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Casablanca* le *15/09/23*

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr El Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur titulaire de Cardiologie
Cardiologue interventionnel
INPE: 061303632



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