

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : FR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

BOUCHAMA ABDELILAH

Matricule :

2349

N° CIN :

K 5238

Adresse :

11 Rue ABou Faris Ben Hamdane, IM Hamza 2 2 Mars

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr HJIAJ

Spécialité :

Cardiologue

N° ICE :

001872067000018

N° INPE :

00463063

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BOUCHAMA Abdelilah

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, Diabète.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Cardiogramme, A. Prouvost 180/5
Bioréol 5, Galvus.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casa le 05/10/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
RÉS. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06 61 71 00 44

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