

**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 : **EL HANI FATIMA**

Matricule : **2373** N° CIN : **A65158**

Adresse : **128, Abadi Beibou Témara**

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. CHAMI LOUBNA** Spécialité :

N° ICE : **Rés. Témara Mail 2, Im. A2, N°2** N° INPE : **10M67724**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **37 81 36 35 / 05 34 29 21 82** **EL HANI FATIMA**

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 - ACEA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **voir ordonnance**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **le 19/09/23**

Cachet et signature du médecin traitant :

CENTRE DE CARDIOLOGIE
Dr. CHAMI LOUBNA
Rés. Témara Mail 2, Im. A2, N°2
Av. Hassan II - Témara
37 81 36 35 / 05 34 29 21 82

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



**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 :

EL HANO Fatima

Matricule :

2373

N° CIN :

Adresse :

128, Abbaoui Preib, Tensang

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Docteur Fatima Bourad
Pneumologue Allergologue
Somnologue Homéopathie
Médecin Expert

N° ICE : 00 1713 950000 93

N° INPE :

Après des Tribunaux du Royaume
101187753
Tél: 05.37.60.97.87

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 :

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Voir ordonnance

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Ténara le 12 SEPT, 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Fatima Bourad
Pneumologue Allergologue
Somnologue Homéopathie
Médecin Expert
Après des Tribunaux du Royaume
Tél: 05.37.60.97.87

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

