

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom :

AZZABI Khalid

Matricule :

6704

N° CIN :

B137797

Adresse :

RESIDENCE ORLEANS N°27 BOUSKOURA

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

CARDIOLOGIE

N° ICE :

N° INPE :

021008771

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AZZABI Khalid

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 :

Insuffisance Coronaire et Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

plavix 750 - Xarelto 150 - Crestor 200
ESAC 200 - CARIVALEN 6,25 - Jardiance 100
SANNET 50 1000 - Primacor 600

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 26/09/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



* Cette déclaration est renouvelable une fois

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