

**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 :

DENNOURI MOSTAFA

Matricule :

3710

N° CIN :

B. 121 913

Adresse :

02 RUE ANTIGRE RESIDENCE SAMIA SEITA. APP 11 MERS SULTAN

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent

☒ Conjoint

☐ Enfant

CASA

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnel

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Cardiologue Interventionnel
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001625537000091

Spécialité :

INPE: 091169466

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Rachid Ep Dennouri Soumaya

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ Plus

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

Hypertension Artérielle.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Natrilum 5/1,5



Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Casablanca le 05/05/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnel
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001625537000091

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