



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 :

HARRAR - Boucharab.

Matricule :

580

N° CIN: 105 986

Adresse : 2413 Elle Vue N° 143. SIDI Nouvel - Casab-

Bénéficiaire de soins : Adhérent

Conjoint

Enfant

DR. JIBRIL EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR. JIBRIL EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadi Rés. Naim

Spécialité : Cardiologue

N° ICE : 0021178854 000084

N° INPE :

INPE: 091176537

Certifie que Mlle, Mme, M. : Harrar Fatima

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 :

ACPA + Cardiomyspathic hypotension en dysfonction
VG décompensé

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Cardarone 200 1/2 cpl; || Upenis 50 x 2; || Iadicence 10. depj
Caudensiel 5. 1/2 cpx 2; || Rexaban 20 || Glisrix 40, 1/2
vitamine f forte lipas 3

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 22/02/2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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