

AL 187603



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 :

KABBAJ NAJJA

Matricule :

05264

N° CIN :

C6516

Adresse : **107, Rue Ourjouane - Des Peira 2
HAY RAHA - CASABLANCA**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Professeur de Cardiologie

Spécialité :

N° ICE :

INP : 091130922

N° INPE :

INP : 091130922

Certifie que Mlle, Mme, M. :

KABBAJ NAJJA

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

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

**Il y a un problème de la valve mitrale
et il y a une insuffisance de la valve mitrale
et une consultation de cardiologue le 1er mars**

Dont ci-joint ordonnance :

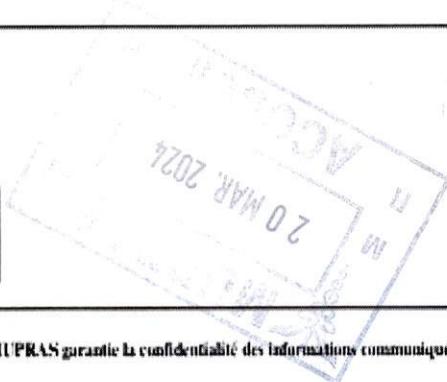
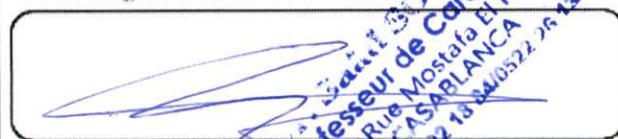
Traitements prescrits : **COVERAUM 5/15-Canule sirop 2,5 -
Lysostylyl 160**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

05264

Cachet et signature du médecin traitant :



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