

**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 : **JADDAO MALIKA**
Matricule : **2306** N° CIN : **B301822**
Adresse : **31 LOT ESSAADA Sidi RAAROUF**
Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Hajjar Guennoui** Spécialité : **Cardiologue**
N° ICE : **091172486** N° INPE : **091172486**
Certifie que Mlle, Mme, M. : **JADDAO MALIKA**
Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie

MTA + Toclycorbe

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

ECG = Bradycardie Sinusale.
ETT = FEVG 65%, ET minime, OG peu dilaté

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Co-vartex / Cardensiel.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le

29/03/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Hajjar Guennoui
Cardiologue
101 Business Square, Yaacoub El Mansour
2ème Etg (En face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

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