

MATRICULE 02520



☐ valable 3 mois

Le 19/07/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : **CARDIOLOGUE**

63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca  
Tel/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

Certifie que Mlle, Mme, M. : **AMADOU RACHIDA**

Présente **1 Hypertension artérielle essentielle**

Nécessitant un traitement d'une durée de : **A VIE**  
**LONGUE DUREE**

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca



الدكتورة شادية بنشقررون  
Dr. Chadia BENCHEQROUN  
CARDIOLOGUE  
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca  
Tel/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

**CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

**Dr Chadia BENCHEQROUN**

**Cardiologue**

Ancienne externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Bordeaux

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

CES des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire

Membre de la Société Française de Cardiologie

Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

CASABLANCA, LE 16 JUILLET 2021

**CERTIFICAT MEDICAL**

JE SOUSSIGNE DOCTEUR CHADIA BENCHEQROUN, CERTIFIE QUE MADAME AMADOU KHAYAR RACHIDA, NEE LE 23/04/2021, EST SUIVIE POUR UNE HYPERTENSION ARTERIELLE ESSENTIELLE, MALADIE DE LONGUE DUREE NECESSITANT UN TRAITEMENT A VIE.

LE TRAITEMENT ACTUEL EST LE SUIVANT :

- PREZARD 100 MG 1 CP/J.
- AMEP 5 MG 1 CP/J.
- ESIDREX 25 MG ½ CP/J.

PRESENTE UNE HYPERTENSION ARTERIELLE DE

LE PRESENTE CERTIFICAT MEDICAL EST DELIVRE A L'INTERESSEE POUR SERVIR ET VALOIR CE QUE DE DROIT.

الدكتورة شادية بنشقر  
Dr. Chadia BENCHEQROUN  
CARDIOLOGUE  
63 Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca  
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71