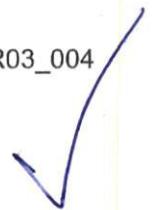
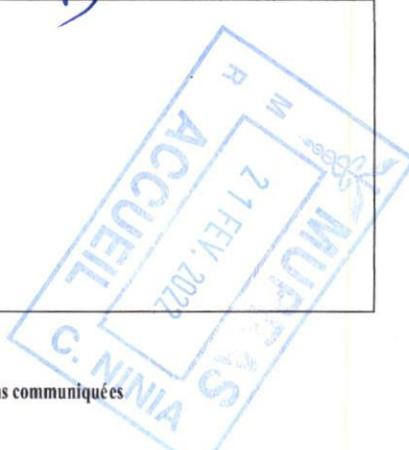


SGE



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom :	SOUHAIL ABDELMAJID	
Matricule :	5552	N° CIN : H67325
Adresse :	13 Ensemble A, Résidence NADIA, Casablanca	
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne :	Dr Nouhad JARDI Cardiologue 3, Bd Oum Rabia, Zone étage Oufa Hay Hassani - Casablanca Tél. : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68 INPE N° 091176479	Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	00154-1343000027	N° INPE : Dr Nouhad JARDI
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Bilal Latifa	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :		
HTA actuellement équilibrée Diabète type 2		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitements prescrits :	Exforge 100mg (1CP) Cordarone 100mg (1CP) Metformine 500mg (1/2 CP)	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à : CASABLANCA le 22/02/2022		
Cachet et signature du médecin traitant :		
 Dr. Nouhad JARDI Cardiologue 3, Bd Oum Rabia, Zone étage Oufa Hay Hassani - Casablanca Tél. : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68 INPE N° 091176479		
		

*Cette déclaration est renouvelable une fois

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