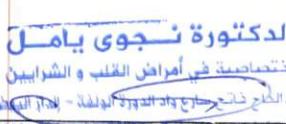


DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL HAJRI NAJAT
Matricule :	10881
Adresse :	Lot Zoulin IMUS Apt 4 EL ALFA Casab.
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	الدكتورة نجوى ياملي ب اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
N° ICE :	548 - الطاج شارع شارع واد الدورة الولفـة - الدار البيضاء GSM: 06 13 02 02 44 Tel: 05 22 69 00 25
Certifie que Mlle, Mme, M. :	EL HAJRI Najat
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	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitemen prescrit :	predial long 12,5 1-0-0 Cardia 625 1-0-0
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casablanca le 17/02/22
Cachet et signature du médecin traitant :	
 الدكتورة نجوى ياملي ب اختصاصية في أمراض القلب والشرايين GSM: 06 13 02 02 44 - Tel: 05 22 69 00 25	
 MUPRAS 22 FEV. 2022 I. BOUZAACHANE ACCUEIL	

*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